

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ (РЕБЕНОК, ДОСТИГШИЙ ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ) № _____

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Дата рождения ___/___/_____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без
исключения положения указанных Правил.

«___» _____ 2020 г. _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

подпись

расшифровка