Форма № 1

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ **И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА** ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ **РОДИТЕЛЕМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ)**)

Я, _____,

прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей города Рязани.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

_____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Адрес регистрации ребенка _____

_____

Контактные данные: _____

_____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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

«____» _____ 20___ года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**ФИО**
МБУДО «ДЮЦ «Надежда»	_____	_____
Подпись	_____	