

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, _____, прошу зачислить
моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной
программе _____
(наименование программы)

в _____
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____

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.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр сертификатов согласно Положению о персонифицированном дополнительном образовании детей в _____

(наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия. И.О.
_____	_____	_____
Подпись _____		