

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД № _____.**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	Иванов Иван
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	+7938,,,,,,,,
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	a@yandex.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	Иванов Иван
ДАТА РОЖДЕНИЯ	08-12-2006
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	12_,,,,,,
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

Прошу определить на 2021 год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования на соответствующий год.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

« ____ » _____ 2021 года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

1 Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

2 Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет