

БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ
ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____-_____

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Октябрьского района.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/_____

Адрес регистрации ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ребенка _____

Контактная информация родителя (законного представителя) ребенка

Тел.: _____ email: _____

Ребенок (не нуждается) нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением ПМПК № _____ от _____ (нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что я ознакомлен с правилами персонифицированного финансирования и ответственностью за нарушение указанных правил.

_____/_____/_____ /

подпись

расшифровка

Подтверждаю, что меня проинформировали о том, что решение о предоставлении именного персонального сертификата на основании данного заявления будет приниматься дополнительно.

_____/_____/_____ /

подпись

расшифровка

Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка.

_____/_____/_____ /

подпись

расшифровка

Обязуюсь уведомлять муниципальную уполномоченную организацию посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

_____/_____/_____ /

подпись

расшифровка

К заявлению прилагаю копии следующих документов (п.13 раздела 3 Правил):

1. _____
2. _____
3. _____

_____ 201_ года

_____/_____/_____ /

подпись

расшифровка