ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №

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.

«____» _____ 2019 года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
МОУ «Сосновский ЦО»	_____	_____
Подпись	_____	