

Заявление
о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
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 потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись / _____
расшифровка

Заявление принял
должность _____

подпись _____

ФИО _____

Заявление
о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
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 потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись / _____
расшифровка

Заявление принял
должность _____

подпись _____

ФИО _____