

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О. (при наличии))

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей
города Новосибирска.
(название муниципалитета)

Дата рождения ____ / ____ / _____

Адрес регистрации _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, утвержденными приказом министерства образования Новосибирской области от 30.03.2020 № 886 (далее – Правила) и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« ____ » _____ 2020 года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
<u>МБУДО Центр «Юность»</u>	_____	_____

Подпись _____

Дата _____