ФОРМА № 3

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА **2020 ГОД**

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ **РОДИТЕЛЕМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ), РЕБЕНКОМ, ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ**)

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА1:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА |  |
| ТЕЛЕФОН |  |
| ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА |  |

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ) |  |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА |  |
| НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  ОБРАЗОВАНИЯ |  |
| ТЕЛЕФОН2 |  |
| ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА2 |  |

Прошу определить на **2020 год** номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования Ухоловского муниципального района 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.

«\_ » 20 года

/ /

*подпись расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Организация** | Заявление принял  **Должность** | **ФИО** |
| МБУ ДО «ДЮЦ» |  |  |
| Подпись |  |  |

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

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