Форма заявления родителя (законного представителя), ребенка, достигшего возраста 14 лет,об определении номинала сертификата дополнительного образования на соответствующий год

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД №02-12633459

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка[1]:

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	
Телефон[2]	
Электронная почта[2]	

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования Сергиево-Посадского городского округа 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

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

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

получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

«____» _____ 2019 года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
МБУДО ДШИ «Гармония» (г.Пересвет)	_____	_____

Подпись _____