

БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(УКАЗЫВАЕТСЯ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ)

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного дополнительного образования детей города \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Ребенок не нуждается в создании специальных образовательных условий/Ребенок нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что меня проинформировали о том, что решение о предоставлении именного персонального сертификата на основании данного заявления будет приниматься дополнительно.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* / *расшифровка*

Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* / *расшифровка*

\_\_\_\_\_ 2017 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* / *расшифровка*