

Начальнику РМЦ ДОД Сечковской Н.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ,
РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения о родителе (законном представителе ребенка)¹:

ФИО	
Адрес	
Контактный телефон	
Электронная почта	

Сведения об обучающемся:

ФИО	
Дата рождения	
Адрес	
Контактный телефон ²	
Электронная почта ³	

Сведения о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:

Наименование, программы	ID	
Дата начала обучения		
Дата окончания обучения		
Количество реализации программы	часов	
Стоимость программы за период обучения		

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами

(наименование поставщика образовательных услуг)

¹Если заявление заполняется ребенком, достигшем возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

²Заполняется только, если заявление подает ребенок, достигший возраста 14 лет

³Заполняется только, если заявление подает ребенок, достигший возраста 14 лет

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

«_____» _____ 20____ / _____
подпись *расшифровка*

Заявление принял

Организация

должность

ФИО

Подпись _____ / _____