

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 Хабаровска.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/_____

Адрес регистрации ребенка _____

Фамилия, имя, отчество родителя \ 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

_____ 2019 года

_____/_____/_____
подпись / расшифровка