

Дата регистрации заявления:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

Заместителю директора  
МБУ ДО ДЮЦ «Пилигрим» г.о. Самара  
Пупышевой Е.Н.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**  
**И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
№ \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить моего  
(Ф.И.О.)

ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования  
детей г.о. Самара в объединение « \_\_\_\_\_ »  
педагога дополнительного образования \_\_\_\_\_

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

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

Место учёбы (ОУ, класс, смена) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты) родителя (законного представителя)

ОТЕЦ: Фамилия, имя отчество \_\_\_\_\_

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного  
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без  
исключения положения указанных Правил.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ДЮЦ «Пилигрим»	_____	_____
Подпись	_____	

Дата регистрации заявления:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

Заместителю директора  
МБУ ДО ДЮЦ «Пилигрим» г.о. Самара  
Пупышевой Е.Н.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

№ \_\_\_\_\_

Я (ФИО), \_\_\_\_\_,  
прошу включить меня в систему персонифицированного финансирования дополнительного  
образования детей г.о. Самара в объединение « \_\_\_\_\_ »

Педагога дополнительного образования \_\_\_\_\_

Дата моего рождения: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ г.

Место учёбы (ОУ, класс, смена) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные данные: телефон \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты)

ОТЕЦ: Фамилия, имя отчество \_\_\_\_\_

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного  
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения  
положения указанных Правил.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ДЮЦ «Пилигрим»	_____	_____
Подпись	_____	_____