Заявление
о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Левокумский МО.
Ф.И.О. ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Контактные данные: тел. _____
электронная почта: _____

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

_____ _____ (_____)
дата подпись расшифровка

Заявление
о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Левокумский МО.
Ф.И.О. ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Контактные данные: тел. _____
электронная почта: _____

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

_____ _____ (_____)
дата подпись расшифровка