Торяник
Людмила
Владимировна

Подписан: Торяник Людмила Владимировна
DN: ИНН=233200204770, СНИЛС=00718772148, E=ivan_123@mail.ru, C=RU, S=Краснодарский край, L=Белая Глина, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "" ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА БЕЛОГЛИНСКОГО РАЙОНА""", G=Людмила Владимировна, SN=Торяник, CN=Торяник Людмила Владимировна
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2021-09-24 12:01:11
Foxit Reader Версия: 9.7.2

Приложение № 2
к приказу МБУ ДО ДЮСШ
от 30.12.2020 г. № 152-о/д

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № 01-29873143

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей _____ _____.
(название муниципалитета)

Дата рождения ___/___/_____

Адрес регистрации _____
_____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

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 Ф.И.О.**
_____	_____	_____

Подпись _____

Директор МБУ ДО ДЮСШ Л.В. Торяник