Торяник Людмила Владимировна

Подписан: Торяник Людмила Владимировна
DN: C=RU, S=Краснодарский край, L=Белая Глина, T=Директор, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ""ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА БЕЛОГЛИНСКОГО РАЙОНА""", СНИЛС=00718772148, ИНН=233200204770, E=kvp_123@mail.ru, G=Людмила Владимировна, SN=Торяник, CN=Торяник Людмила Владимировна
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2022-11-09 11:46:44
Foxit Reader Версия: 9.7.2

Приложение № 1
к приказу МБУ ДО ДЮСШ
от 30.12.2020 г. № 152-о/д

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

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 _____.
(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
_____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Адрес регистрации ребенка _____
_____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя)

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