

УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 56-В

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,  
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,  
О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить меня  
(Ф.И.О. (при наличии))

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

\_\_\_\_\_  
(название муниципалитета)

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, утвержденными приказом министерства образования Новосибирской области от 30.03.2020 № 886 (далее – Правила) и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	