В региональный модельный центр

(подается через поставщика образовательных услуг)

Заявление включении в систему персонифицированного финансирования

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О родителя, законного представителя)

прошу включить в систему персонифицированного финансирования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год.

Ребенок проживает по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать место проживания ребенка), дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии).

Контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адреса места жительства и телефоны законного представителя, ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адреса электронной почты законного представителя, при наличии – ребенка)

Заключение ПМПК прилагаю (при наличии, по желанию, иначе - вычеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных всеми операторами персональных данных, необходимое для реализации обучения ребенка, даю (прилагаю).

С правилами персонифицированного финансирования и обязательствами ребенка, родителя (законного представителя) в рамках указанных правил ознакомлены.

Подпись, дата.