**Заявление родителя (законного представителя), обучающегося, не достигшего возраста 14 лет, о зачисление ребенка на дополнительную общеобразовательную программу, реализуемую в рамках системы персонифицированного финансирования**

Поставщику образовательных услуг

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фио заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

**Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес местожительства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |

**Сведения об обучающемся:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения |  |
| Адрес местожительства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер сертификата дополнительного образования |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |

**Сведения о дополнительной общеобразовательной программе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, ID программы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование группы |  |
| Дата начала обучения |  |
| Количество часов реализации программы в год |  |
| Срок реализации программы |  |

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности СОГБУ ДО "Станция юннатов", с правами и обязанностями обучающихся.

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании, текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*

**Заявление принял**

СОГБУ ДО «Станция юннатов» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

организация должность ФИО

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_