

В уполномоченную организацию  
на ведение реестра детей – участников системы  
персонифицированного финансирования  
дополнительного образования детей

Директору МАУ ДО ХМР «Центр  
дополнительного образования»  
Фуртуна Наталья Ильиничне

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающему по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

#### Сообщаю следующие сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ребенок (нужное отметить любым знаком):

- не нуждается в создании специальных образовательных условий

- нуждается в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением

ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

#### Сведения о родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

Подтверждаю, что меня ознакомили с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата ПФДО, а также с требованиями к условиям и порядку оказания муниципальных услуг в социальной сфере по реализации дополнительных общеразвивающих программ

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи

Сведения о ранее выданном сертификате ПФДО в другом муниципальном районе (городском округе) (заполняется в случае если сертификат ПФДО был ранее выдан в другом муниципальном районе (городском округе) № \_\_\_\_\_ где \_\_\_\_\_.

Принимаю обязательство уведомлять уполномоченную организацию об изменениях представленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений посредством:

- на адрес электронной почты, указанной в заявлении;
- при личном обращении в уполномоченную организацию;
- при личном обращении к поставщику услуги, включенному в Региональную информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования

\_\_\_\_\_ указать наименование учреждения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учёта выбираемых образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Информацию о решении представления именного персонального сертификата на основании данного заявления прошу направить следующим образом (подчеркнуть нужное):

1. Электронной почтой по вышеуказанному адресу.
2. При личном обращении в уполномоченную организацию.
3. При личном обращении к поставщику услуги, включенному в Региональную информационную систему персонифицированного финансирования дополнительного образования

\_\_\_\_\_  
указать наименование учреждения

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)