**Форма заявления для родителя (законного представителя) потребителя**

Исполнителю образовательных услуг

(от) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ

СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителе (законном представителе) потребителя:

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

Сведения о потребителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес местожительства |  |
| Номер сертификата дополнительного образования |  |

Сведения о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, ID программы |  |
| Наименование группы |  |
| Даты начала и окончания обучения |  |
| Количество часов реализации программы |  |
| Стоимость программы за период обучения1 |  |

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи» г. Смоленска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование исполнителя образовательных услуг)*

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании1, текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей2.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка*

Для отметки организации, принявшей заявление

|  |
| --- |
| **Заявление принял** |
|  |
| Организация | Должность | ФИО |
| \_МБУ ДО «ДТДМ»\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(расшифровка)* |

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

*1Заполняется в случае обучения по сертифицированной программе с использованием средств сертификата дополнительного образования*

*2АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области»*