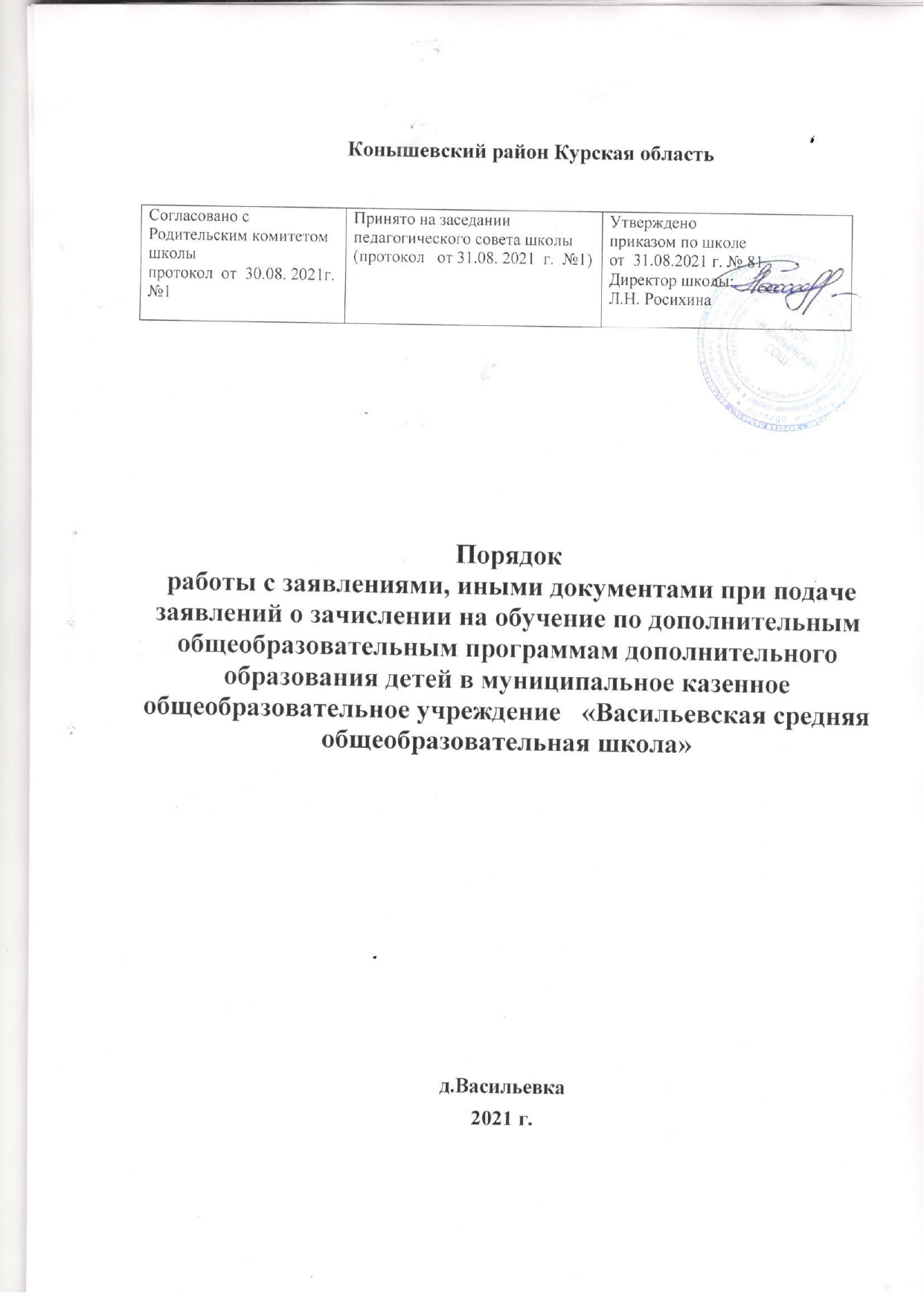
****

**Порядок**

**работы с заявлениями, иными документами при подаче заявлений о зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным программам дополнительного образования детей в МКОУ**

**«Васильевская СОШ»**

**1. Общие положения.**

* 1. Настоящий Порядок устанавливает формы заявлений, иных документов, предоставляемых Поставщику образовательных услуг (далее – Исполнитель образовательных услуг) дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Курской области, утвержденным постановлением Администрации Курской области от 13.04.2021г. -N2 358-па «О внедрении модели персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Курской области» (далее региональные правила) а также последовательность действий, связанных с ведением реестров, предусмотренных региональными правилами.
  2. В целях настоящего Порядка используются следующие термины и их определения:

Оператор персонифицированного финансирования — региональный модельный центр дополнительного образования детей в Курской области, определенный в соответствии с постановлением администрации Курской области «О внедрении модели персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Курской области» от 13.04.2021г. № 358-па для осуществления организационного, методического, информационного сопровождения системы персонифицированного финансирования, в том числе ведения реестров потребителей, сертификатов, исполнителей образовательных услуг, образовательных программ в соответствии с региональными правилами, а также обеспечивающий проведение независимой оценки качества в рамках системы персонифицированного финансирования в соответствии с регламентом, утвержденным приказом комитета образования и науки Курской области (далее – комитет);

Единая система идентификации и аутентификации - федеральная государственная информационная система Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, утвержденная постановлением Правительства РФ от 28.11.2011 N 977 (ред. от 24.06.2021).

Информационная система персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Курской области» (далее -информационная система) программно-коммуникационная среда, создаваемая и используемая с целью автоматизации процедур выбора потребителями исполнителей образовательных услуг, дополнительных общеобразовательных программ, учета использования сертификатов дополнительного образования, осуществления процедур сертификации дополнительных общеобразовательных программ и иных процедур, предусмотренных региональными правилами;

Потребитель: участник системы, физическое лицо в возрасте от 5 до 18 лет, проживающее на территории Курской области и имеющее право на получение образовательной услуги;

Заявитель — Лица, имеющие право на получение услуги, являются граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства либо их уполномоченные представители, обратившиеся в Организацию с Запросом о предоставлении услуги (далее – Заявители).

Категории Заявителей:

- лица, достигшие возраста 14 лет (кандидаты на получение услуги);

- родители (законные представители) несовершеннолетних лиц – кандидатов на получение услуги.

Логин - идентификатор заявителя, представляющий собой буквенно - цифровую последовательность символов (буквы латинского алфавита и/или цифры);

Пароль - секретная информация, соответствующая логину заявителя, буквенно-цифровая последовательность символов (буквы латинского алфавита, цифры и символы);

Электронная почта заявителя — адрес электронной почты, указанный заявителем при регистрации в автоматизированной информационной системе;

Простая электронная подпись - электронная подпись, которая посредством использования логина и пароля (при условии подтверждения личности заявителя путем предоставления последним подтверждающих личность документов в бумажном виде оператору персонифицированного финансирования в порядке, установленном Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Курской области) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителем. Простая электронная подпись используется заявителем для подписания и обмена электронными документами в информационной системе;

Исполнитель образовательных услуг — участник системы персонифицированного финансирования - образовательная организация, организация, осуществляющая обучение, в том числе организация спорта или культуры, а также индивидуальные предприниматели оказывающие услуги дополнительного образования, сведения о которых включены в реестр образовательных программ в порядке, установленном региональными правилами;

Электронная почта исполнителя услуг — адрес электронной почты, указанный исполнителем образовательных услуг при регистрации в автоматизированной информационной системе.

1.3. В соответствии с региональными правилами документы предоставляются заявителем в бумажном или электронном виде по выбору заявителя. Требования к составу таких документов установлены региональными правилами.

1.4. Предоставление документов в электронном виде осуществляется с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и информационной системы путем заполнения соответствующих экранных форм, доступных заявителю при работе в автоматизированной информационной системе.

1.5. При обмене документами заявитель использует простую электронную подпись, которая посредством использования логина и пароля (при условии подтверждения личности заявителя путем предоставления последним подтверждающих личность документов в бумажном виде оператору персонифицированного финансирования в порядке, установленном региональными правилами) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителя.

**2. Организация взаимодействия с Исполнителем образовательных услуг при подаче заявлений и иных документов.**

* 1. Обработка данных, содержащихся в представляемых документах, осуществляется должностными лицами Исполнителя образовательных услуг на основании полученных согласий субъектов персональных данных согласно пункту 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
  2. В случае предоставления документов в электронном виде согласие субъекта персональных данных также оформляется в электронном виде путем заполнения соответствующих экранных форм в информационной системе.
  3. Сотрудники Исполнителя образовательных услуг гарантируют неразглашение персональных данных, доступ к которым был получен в связи с исполнением должностных обязанностей.

**3. Порядок работы с заявлением о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе.**

* 1. Основанием для включения сведений о потребителе в реестр потребителей является заявление потребителя, родителя (законного представителя) потребителя о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, включенной в реестр образовательных программ в соответствии с разделом VI региональных правил, поданное заявителем в адрес исполнителя образовательных услуг.
  2. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе может быть подано заявителем в бумажном виде по формам 1, 2 согласно Приложения №1 к настоящему Порядку или в электронном виде посредством информационной системы. В заявлении о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, указываются сведения, предусмотренные подпунктами 1-7 пункта 13 региональных правил.
  3. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагается согласие на обработку персональных данных потребителя, родителя (законного представителя) потребителя всеми операторами персональных данных, необходимое для получения потребителем образовательной услуги, по формам 3 и 4 согласно Приложения № 2 к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно телекоммуникационных сетей общего пользования и информационной системы путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.
  4. В случае, предусмотренном пунктом 17 региональных правил, заявитель к заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагает согласие на обработку персональных данных потребителя, родителя (законного представителя) потребителя всеми операторами персональных данных, необходимое для получения потребителем образовательной услуги, по формам 5, 6 согласно Приложения № 3 к настоящему Порядку.
  5. Заявитель одновременно с заявлением о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемым впервые, предъявляет исполнителю образовательных услуг подлинники документов или их копии, заверенные в нотариальном порядке, предусмотренные подпунктами 1-4 пункта 16 региональных правил.
  6. В случае подачи заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе посредством информационной системы, перечисленные документы в подпунктах 1-4 пункта 16 региональных правил должны быть представлены заявителем при личном обращении к исполнителю образовательных услуг в срок не позднее пяти рабочих дней со дня подачи заявления при отсутствии вступительных (приёмных) испытаний и в случае проведения вступительных (приёмных испытаний) в день их проведения, за исключением случаев идентификации заявителя посредством применения Единой системы идентификации и аутентификации.
  7. Заявитель при обращении к исполнителю образовательных услуг может отказаться от обработки его данных посредством информационной системы, в таком случае реестровая запись о потребителе обезличивается, данные о нем хранятся по месту подачи заявления, копии документов, указанных в пункте 16 региональных правил, направляются исполнителю образовательных услуг для хранения и учета.
  8. Исполнитель образовательных услуг в течение 3-х рабочих дней с момента получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и документов, перечисленных в пункте 16 региональных правил, принимает решение о включении сведений о потребителе в реестр потребителей либо направляет уведомление об отказе во включении сведений о потребителе в реестре потребителей посредством информационной системы с указанием причин отказа согласно подпунктам 1-4 пункта 20 региональных правил.
  9. В случае принятия решения о включении сведений о потребителе в реестр потребителей оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующую запись в реестр потребителей.

1. **Порядок работы с заявлением об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей.**
   1. Заявитель вправе обратиться к исполнителю образовательных услуг с заявлением об изменении сведений, указанных в подпунктах 1, З, 5-7 пункта 11 региональных правил. Заявление может быть подано в бумажном виде по формам 7, 8 согласно Приложения № 4 к настоящему Порядку либо в электронном виде посредством информационной системы.
   2. Прием заявления и документов, прилагаемых к нему в соответствии с пунктом 13 региональных правил, осуществляется должностным лицом исполнителя образовательных услуг.
   3. Исполнитель образовательных услуг в течение 3-х рабочих дней с момента получения заявления об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей и документов, перечисленных в подпунктах 1, 3, 5-7 пункта 11 региональных правил, изменяет либо оставляет без изменений сведения о потребителе в реестре потребителей.
   4. В случае принятия решения об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей исполнитель образовательных услуг в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующую запись об изменениях в реестр потребителей.
   5. Отказ во включении сведений о потребителе в реестр потребителей (оставление без изменений сведений о потребителе в реестре потребителей) производится в случаях, предусмотренных подпунктами 1-4 пункта 20 региональных правил.
   6. Исполнитель образовательных услуг направляет посредством информационной системы потребителю уведомление об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей в соответствии с пунктом 21 региональных правил.
2. **Порядок работы с заявлением об исключении сведений о потребителе из реестра потребителей.**
   1. Исключение сведений о потребителе из реестра потребителей осуществляется, согласно п. 22 региональных правил, в следующем порядке:

1) на основании заявления заявителя об отказе от включения сведений о потребителе в реестр потребителей, поданное в бумажном виде исполнителю образовательных услуг в соответствии с формами 9-10 Приложения №5 настоящих правил, либо в электронном виде посредством информационной системы;

2) изменение места (адреса) проживания потребителя на адрес, находящийся за пределами территории Курской области.

* 1. Исполнитель образовательных услуг направляет потребителю уведомление об исключении сведений о потребителе из реестра потребителей в соответствии с п. 22 региональных правил, посредством информационной системы в порядке, устанавливаемом оператором персонифицированного финансирования.
  2. Исполнитель образовательных услуг в течение трех рабочих дней после подачи заявления исключает сведения о потребителе из реестра потребителей.

1. **Порядок работы с заявлением исполнителя образовательных услуг о включении в систему персонифицированного финансирования.**
   1. Основанием для включения сведений об исполнителе образовательных услуг в реестр исполнителей образовательных услуг (для восстановления сведений об исполнителе образовательных услуг в реестре исполнителей образовательных услуг) является заявление о включении в систему персонифицированного финансирования (восстановлении в системе персонифицированного финансирования) поданное исполнителем образовательных услуг в адрес оператора персонифицированного финансирования посредством информационной системы. Сведения об исполнителе образовательных услуг необходимые для подачи заявления, указаны в подпунктах 1-12 пункта 41 региональных правил.
   2. Заявление исполнителя образовательных услуг о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) может быть подано неограниченное количество раз.
   3. Оператор персонифицированного финансирования в целях проверки сведений, указанных исполнителем образовательных услуг в заявлении о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) самостоятельно запрашивает в порядке электронного межведомственного взаимодействия данные о лицензии, дающей право осуществлять образовательную деятельность.
   4. Исполнитель образовательных услуг вправе при подаче заявления о включении в систему персонифицированного финансирования представить оператору персонифицированного финансирования копию лицензии, дающей право осуществлять образовательную деятельность, заверенную печатью (при наличии) и подписью руководителя (уполномоченного представителя) исполнителя образовательных услуг.
   5. Оператор персонифицированного финансирования регистрирует заявление о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) в день его поступления в специальном журнале и в течение пяти рабочих дней с момента подачи заявления выносит решение о включении исполнителя образовательных услуг в реестр исполнителей образовательных услуг (восстанавливает сведения об исполнителе образовательных услуг в реестре исполнителей образовательных услуг) либо направляет уведомление об отказе во включении сведений об исполнителе образовательных услуг в реестр исполнителей образовательных услуг с указанием причин такого отказа.
   6. Оператор персонифицированного финансирования уведомляет исполнителя образовательных услуг, посредством информационной системы, о включении в реестр исполнителей образовательных услуг (о восстановлении сведений об исполнителе образовательных услуг в реестре исполнителей образовательных услуг) либо об отказе в таковом включении по основаниям, указанным в п. 47 региональных правил (в восстановлении сведений об исполнителе образовательных услуг) посредством информационной системы.
   7. После включения исполнителя образовательных услуг в реестр исполнителей образовательных услуг (о восстановлении сведений об исполнителе образовательных услуг в реестре исполнителей образовательных услуг) оператор персонифицированного финансирования в течение двух рабочих дней направляет исполнителю образовательных услуг информацию об уникальном пароле для входа в личный кабинет посредством информационной системы.
2. **Порядок работы с заявлением об изменении сведений об исполнителе образовательных услуг, содержащихся в реестре исполнителей образовательных услуг**
   1. В случае изменения сведений о исполнителе образовательных услуг, указанных в подпунктах 5-12 пункта 40 региональных правил, исполнитель образовательных услуг направляет оператору персонифицированного финансирования заявление об изменении сведений об исполнителе образовательных услуг в течение трех рабочих дней с даты вступления таких изменений в силу.
   2. Заявление подается в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и автоматизированной системы путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.
   3. Исполнитель образовательных услуг прилагает к заявлению документы, подтверждающие вносимые изменения.
   4. Оператор персонифицированного финансирования проверяет указанные в заявлении сведения и сверяет их с представленными документами.
   5. Оператор персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней со дня подачи заявления выносит решение об изменении сведений об исполнителе образовательных услуг, содержащихся в реестре исполнителей образовательных услуг, или об отказе в таковом.
   6. В день принятия решения о внесении изменений в сведения об исполнителе образовательных услуг, содержащиеся в реестре исполнителей образовательных услуг, оператор персонифицированного финансирования вносит изменения в сведения, предусмотренные подпунктами 5-12 пункта 40 региональных правил.
3. **Порядок работы с заявлением исполнителя образовательных услуг об исключении сведений из реестра исполнителей образовательных услуг.**

8.1. Исполнитель образовательных услуг вправе, по основаниям, указанным в п. 51 региональных правил, направить в адрес оператора персонифицированного финансирования заявление об исключении сведений из реестра исполнителей образовательных услуг.

8.2. Заявление подается исполнителем образовательных услуг в электронной форме посредством информационной системы.

8.3. Оператор персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней с момента получения такого заявления удаляет реестровую запись об исполнителе образовательных услуг в информационной системе, о чем уведомляет исполнителя образовательных услуг с использованием информационной системы посредством направления уведомления в личный кабинет исполнителя образовательных услуг.

* 1. Оператор персонифицированного финансирования не может исключить сведения об исполнителе образовательных услуг из реестра исполнителей образовательных услуг в случае, если на момент подачи оператору персонифицированного финансирования заявления об исключении из реестра исполнителей образовательных услуг у него есть заключенные и действующие договоры об образовании, для оплаты образовательных услуг, по которым используются сертификаты дополнительного образования с определенным номиналом.

1. **Порядок работы с заявлением исполнителя образовательных услуг о включении сведений общеобразовательной программы в реестр сертифицированных программ и прохождении процедуры независимой оценки качества.**

9.1. Для включения сведений о дополнительной общеобразовательной программе в реестр сертифицированных программ и прохождении процедуры независимой оценки качества исполнитель образовательных услуг направляет оператору персонифицированного финансирования посредством информационной системы заявление в соответствии с пунктом 57 региональных правил. Сведения, указанные в подпунктах 4 -14, 20 пункта 61 региональных правил, вносятся в информационную систему оператором персонифицированного финансирования.

* 1. К заявлению прикладывается соответствующая дополнительная общеобразовательная программа в форме прикрепления документа(-ов) в электронном виде в формате docx , pdf.
  2. Заявление подается в отношении одной общеобразовательной программы. Заявление может быть подано неограниченное количество раз.
  3. Исполнитель образовательных услуг для каждой дополнительной общеобразовательной программы подает отдельное заявление о включении сведений о ней в реестр сертифицированных программ и прохождении процедуры независимой оценки качества.
  4. Оператор персонифицированного финансирования в течение шестидесяти рабочих дней с момента получения заявления исполнителя образовательных услуг о включении в реестр сертифицированных программ сведений о дополнительной общеобразовательной программе и прохождения процедуры независимой оценки качества обеспечивает ее проведение и принимает решение о включении дополнительной общеобразовательной программы в реестр сертифицированных программ или об отказе в таковом.
  5. В случае принятия решения о включении сведений об образовательной программе в реестр сертифицированных программ оператор персонифицированного финансирования в течение одного рабочего дня создает в реестре сертифицированных программ запись, в которую вносятся сведения о дополнительной общеобразовательной программе в реестр сертифицированных программ при одновременном выполнении условий, предусмотренных подпунктами 1-3 пункта 67 региональных правил.
  6. В течение двух рабочих дней после включения указанной программы в реестр сертифицированных программ, оператор персонифицированного финансирования направляет исполнителю образовательных услуг уведомление о включении дополнительной общеобразовательной программы в реестр сертифицированных программ посредством информационной системы.
  7. В случае установления факта неисполнения одного или более положений пункта 68 региональных правил, оператор персонифицированного финансирования направляет исполнителю образовательных услуг уведомление об отказе во внесении дополнительной общеобразовательной программы в реестр сертифицированных программ, посредством информационной системы, в срок, установленный п. 68 региональных правил.
  8. Исполнитель образовательных услуг имеет право изменить сведения о дополнительной общеобразовательной программе, указанные в подпунктах 5, 11-14 пункта 61 региональных правил, в случае, если на момент изменения указанных сведений отсутствуют действующие договоры об образовании по соответствующей дополнительной общеобразовательной программе, путем направления оператору персонифицированного финансирования заявления об изменении сведений о дополнительной общеобразовательной программе.
  9. Оператор персонифицированного финансирования регистрирует заявление об изменении сведений о дополнительной общеобразовательной программе в специальном журнале и в течении десяти рабочих дней, со дня его регистрации, проверяет выполнение условий, установленных пунктом 58 региональных правил, и в случае выполнения исполнителем образовательных услуг указанных условий, вносит необходимые изменения в реестр дополнительных общеобразовательных программ или направляет уведомление об отказе во внесении изменений, в случае не выполнения одного из условий, установленных п. 61 региональных правил, посредством информационной системы.

1. **Порядок взаимодействия исполнителя образовательных услуг с уполномоченной организацией по вопросу оплаты образовательных услуг.**
   1. Исполнитель образовательных услуг с момента включения сведений о нем в реестр исполнителей образовательных услуг в порядке, предусмотренном пунктами 40-45 региональных правил, имеет право направить заявление о заключении, договора о возмещении затрат, связанных с оказанием образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ в рамках системы персонифицированного финансирования (далее — договор об оплате дополнительного образования) любой уполномоченной организации, осуществляющей деятельность в рамках системы персонифицированного финансирования. Уполномоченная организация в течении десяти рабочих дней после получения соответствующего заявления заключает с исполнителем образовательных услуг договор о возмещении затрат.

**Приложение №1**

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПОТРЕБИТЕЛЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу зачислить моего ребёнка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(наименование программы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

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

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

Дата рождения ребенка/ номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

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

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

Контактные данные: -

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами обучения по дополнительным общеобразовательным программам, а также с правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детейи обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

В соответствии с ч.2. ст. 55 ФЗ «Об образовании» ознакомлен(а): с Уставом организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей дополнительного образования детей Конышевского района Курской области.

20\_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| подпись Для отметок учреждения, принявшего заявление  Заявление принял: | расшифровка |
| Организация Должность | Ф.И.О. |



Подпись

Форма 2. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу зачислить

(ФИО.)

меня на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

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

(наименование программы)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Дата рождения номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные данные:

(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, а также с правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил. В соответствии с ч.2. ст. 55 ФЗ «Об образовании» ознакомлен(а): с Уставом организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей дополнительного образования детей Коныщевского района Курской области.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
| Для отметок учреждения, принявшего заявление  Заявление принял: |  |
| Организация Должность | Ф.И.О. |



Подпись

**Приложение №2**

Форма З. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

(адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка — субъекта персональных данных)

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

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка — субъекта персональных данных) для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя;
2. данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

З) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям — исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных;

1. фотографической карточки обучающегося;
2. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

З) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся;

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг. В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке;

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
2. дата рождения ребенка;

З) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
2. контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: (наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

20\_\_\_ года подпись расшифровка

ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ

ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

я,

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС;
2. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям — исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных;
3. фотографической карточки обучающегося;
4. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

З) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся;

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии);
2. дата рождения;

З) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных: Региональный модельный центр: (наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка**Приложение №3**

ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ

В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ РЕБЕНКА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка — субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка — субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
2. данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

З) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям — исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих

персональных данных:

1. фотографической карточки обучающегося,
2. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,

З) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

Форма 6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

я,

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства) для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям — исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:
3. фотографической карточки обучающегося,
4. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,

З) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: (наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись расшифровка **Приложение № 4**

ФОРМА 7. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПОТРЕБИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОТРЕБИТЕЛЕ В РЕЕСТРЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТРЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ



Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу изменить сведения о моём ребенке в реестре потребителей.

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

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

Номер реестровой записи:

Сведения, в которые вносятся изменения:

|  |  |
| --- | --- |
| Текущие сведения | Вносимые изменения |
|  |  |
|  |  |

20 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

|  |
| --- |
| Заявление принял:  Организация Должность Фамилия ИО    Подпись |

ФОРМА 8. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТРЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТРЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ



Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

прошу изменить сведения обо мне в реестре потребителей.

Номер реестровой записи:

Сведения, в которые вносятся изменения:

|  |  |
| --- | --- |
| Текущие сведения | Вносимые изменения |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_года

подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

|  |
| --- |
| Заявление принял:  Организация Должность Фамилия ИО    Подпись |

**Приложение № 5**

ФОРМА 9. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОТРЕБИТЕЛЕ ИЗ РЕЕСТРА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ ИЗ РЕЕСТРА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

прошу исключить сведения о моем ребенке из реестра потребителей.

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

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

Номер реестровой записи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован(а) о невозможности предоставления моему ребенку сертификата дополнительного образования, подтверждающего его право на получение дополнительного образования за счет средств местного бюджета муниципальных образований Курской области.

20\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

|  |
| --- |
| Заявление принял  Организация Должность Фамилия ИО    Подпись |

ФОРМА 10. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОТРЕБИТЕЛЕ ИЗ РЕЕСТРА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ № 

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

исключить сведения обо мне из реестра потребителей.

Номер реестровой записи:

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован(а) о невозможности предоставления мне сертификата дополнительного образования, подтверждающего мое право на получение дополнительного образования за счет средств местного бюджета муниципальных образований Курской области.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял:

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

Наименование организации Должность Ф.И.О.

Подпись 

