Директору МОУ «Средняя школа
№91 «ИнТех»
Кангиной Светлане Николаевне

_____

_____

*ФИО родителя (законного представителя)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Я, _____,

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

отказываюсь от включения моего ребёнка _____

*Ф.И.О. ребенка*

_____, «_____» _____ _____ года рождения,

*дата рождения ребенка*

обучающегося в _____ классе, в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в городе Ярославле Ярославской области и оформления сертификата дополнительного образования.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/

*подпись* *расшифровка*

**Заявление принял:**

_____ _____ _____ _____

*дата* *должность* *подпись* *расшифровка*