

# Формирование заявки ребенком (родителем) самостоятельно



**ПЕРСониФИЦИРОВАННОЕ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ**  
**ОБРАЗОВАНИЕ**



## Создание заявки

Шаг 1 подтверждение электронной почты.

Email адрес

Я не робот



ИКАРПОНА

Конфиденциальность - Как мы используем ваши данные

Зарегистрироваться



## Создание заявки

Шаг 2 Подтверждение электронной почты.

В ящик который вы указали должно прийти письмо, найдите его и следуйте дальнейшим инструкциям указанным в нем.



ПЕРСонифицированное  
дополнительное  
образование



Подтверждение действия на <https://pfdoreg.tk>

[pfdoregtest@gmail.com](mailto:pfdoregtest@gmail.com)

Кому: [redacted]

сегодня, 8:17

Вы отправляете заявку на обучение на сайте <https://pfdoreg.tk>, с использованием электронной почты [marrinka@list.ru](mailto:marrinka@list.ru), перейдите по ссылке ниже что бы подтвердить этот адрес. [https://pfdoreg.tk/token/marrinka/list.ru/1\[redacted\]ad155deaca0e0719f](https://pfdoreg.tk/token/marrinka/list.ru/1[redacted]ad155deaca0e0719f)





## Создание заявки

Шаг 3 Что вы хотите сделать?.

- У меня уже есть сертификат:
  - Внести изменения в связи с изменениями муниципалитета проживания
  - Внести уточнения в персональные данные
  - Изменить группу сертификата
- Хочу получить сертификат:

Получить сертификат





## Выбор муниципалитета ×

Шаг 4 укажите муниципалитет

**Муниципалитет**

Укажите муниципалитет ▾

Закреть

Выбрать и продолжить



## Создание заявки

Шаг 5 Заполните заявку.

Вы подтвердили свою электронную почту и теперь можете приступить к оформлению заявки на получение сертификата.

Выбранный муниципалитет Тестовый муниципалитет

Фамилия ребенка

Имя ребенка

Отчество ребенка

Фамилия

Имя

Отчество

Тип документа ребенка

—

Страховой номер индивидуального лицевого счёта страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Дата рождения ребенка

Адрес проживания ребенка

DD.MM.YYYY



Заявление подается ребенком достигшим возраста 14-ти лет самостоятельно

Фамилия заявителя

Имя заявителя

Отчество заявителя

Фамилия

Имя

Отчество

Контактная информация заявителя



Группа сертификата

Укажите группу

- Согласен на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».
- Ознакомлен с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования.

Отправить

Если заявление подаётся ребёнком достигшем возраста 14 лет , то он ставит галочку в квадратике – заявление подаётся ребёнком....

Заполняет свои данные.

Контактную информацию можно пропустить или оставить свой номер телефона.

Группа сертификата- Воткинский район.

Проставляете галочки в нижних квадратиках.

Если заявление подаётся родителем - вписывает свою Фамилию Имя Отчество

Всё остальное так- же ...





Заявка успешно создана

Бланк заявления отправлен вам на электронную почту.





## Заявление на получение сертификата

pfdoregtest@gmail.com

Кому: [Redacted]

сегодня, 18:27 1 файл

Вы успешно отправили заявку на получение сертификата на сайте <https://pfdoreg.ru>

Номер заявки 90520010 номер сертификата 99@1711083

Так же к данному письму прикреплено заявление на получение сертификата в формате PDF, которое необходимо распечатать и заполнить. Дополнительная информация от муниципалитета: Подписанное заявление и подтверждающие документы принести в тестовую организацию

✓ Все файлы проверены, вирусов нет

1 файл



Заявление.pdf

42 КБ

Посмотреть

Скачать

🔄 8.06/2020





## ПЕРСониФИЦИРОВАННОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Министерство  
Образования ТЕСТ  
Республики Татарстан

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И РЕГИСТРАЦИИ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №90520010

Прошу зарегистрировать указанного ниже ребенка, родителей (законных представителей) которого я нахожусь, в реестре сертификатов дополнительного образования Управления образования ТЕСТ под реестровой записью №9991711083

Сведения о ребенке, которому предоставляется сертификат:

Фамилия, имя, Отчество (при наличии) ребенка	Данков Даниел Данилович
Серия и номер документа	Паспорт 7777 777777
СНИЛС	777-777-777 77
Дата рождения ребенка	07.01.2003
Место (адрес) проживания ребенка	г. Знск

Прошу предоставить сертификат дополнительного образования, предусмотренного для следующей категории детей: Дети от 5 до 18

Сведения о Заявителе:

Фамилия, имя, Отчество (при наличии)	Данков Даниел Данилович
Контактная информация	80999999999

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонализированного финансирования дополнительного образования детей ознакомлен.

Обязуюсь уведомить уполномоченный орган Управления образования ТЕСТ посредством личного обращения об изменении предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись                      инициалы

