

Форма заявления

Директору

(наименование муниципального
образовательного учреждения)

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

адрес места жительства: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

о предоставлении денежной компенсации
бесплатного двухразового питания

Прошу предоставить денежную компенсацию бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ, моего ребенка (подопечного), обучение которого организовано на дому, родителем (законным представителем) которого я являюсь, _____

(Ф.И.О. обучающегося)

« ____ » _____ года рождения, обучающемуся в _____

класс (группа), наименование муниципального образовательного учреждения
на период _____ учебного года.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой расчетный счет
№ _____ в банковском учреждении

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя;

- копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ.

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(дата)

(по дпись)

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно об этом проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.