

Директору _____
(наименование образовательной организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

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

с _____ отказываюсь от получения моим ребенком горячего питания
(дата)

и прошу предоставлять денежную компенсацию за питание для моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

который учится в _____ классе, имеет статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и получает образование на дому.

Прошу перечислить денежную компенсацию на счет в Банке _____
(наименование кредитного учреждения)

№ р/с _____

С Порядком выплаты денежной компенсации за питание родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, ознакомлен.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Прилагаю следующие документы, подтверждающие основание для выплаты компенсации:

- ✓ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» _____
- ✓ копия или выписка номера расчетного счета, оформленного в финансово-кредитном учреждении _____

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

На сбор, передачу и обработку персональных данных моего ребенка согласен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата)

_____ (подпись)