

Директору МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г»
Пуртовой Т.Н

от _____

_____,
проживающей(-щего) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

ученику (це) _____ класса, обучение которого организовано на дому на период
с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г

и осуществлять выплату компенсации на лицевой счет банковской карты.

Копии документов прилагаются:

Приложения _____

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка для начисления и выплаты компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим основные общеобразовательные программы, обучение которых организовано МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г» В случае изменения оснований для получения социальной услуги по обеспечению бесплатным питанием обязуюсь письменно проинформировать администрацию школы.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации, обязуюсь извещать в течение трех календарных дней.

Дата _____

Подпись _____