

Директору ГБОУ «СШ № 1 Г.КИРОВСКОЕ
ШАХТЕРСКОГО М.О.»

Зуевой Л.В

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано
федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в
ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, денежной
компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79
Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в
Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной
компенсацией, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____, дата
рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт:
серия _____ № _____, место регистрации(проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в
ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

Я, _____ родитель
(законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае
изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового
питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно
проинформировать образовательную организацию о произошедших
изменениях.

(подпись)

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

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет № _____

в банковском учреждении _____

ИНН _____

БИК _____

КПП _____.

(реквизиты банковского учреждения)

(дата)

(подпись)