

Директору МАОУ «СОШ № « 1 »
Ф.И.О. директора

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего: _____

_____ (адрес места регистрации)

тел. дом. _____

тел. сот. _____

имеющего документ, удостоверяющий личность:

паспорт гражданина РФ серия _____

номер _____

выдан: _____

_____ (кем и когда выдан документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить денежную компенсацию на обеспечение бесплатным двухразовым питанием _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть), осваивающего образовательную программу начального общего, основного общего образования (нужное подчеркнуть) с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в общеобразовательном учреждении.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

Класс: _____

Дата _____

Подпись _____ / _____