

Директору
МАОУ СОШ №35 Захаровой И.В.

_____ (Наименование общеобразовательной организации)

ОТ _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ родителя (законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

паспорт: серия _____ номер _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

Прошу в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» предоставить взамен обеспечения бесплатным двухразовым питанием денежную компенсацию

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

обучающегося _____ класса, дата рождения _____,
свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ номер _____,
место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной общеобразовательной организацией муниципального образования город Краснодар на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случаях утраты права на предоставление обучающемуся денежной компенсации взамен обеспечения его бесплатным двухразовым питанием, родитель (законный представитель) уведомляет о них в письменной форме общеобразовательную организацию в срок не позднее 5 рабочих дней со дня их возникновения.

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)

О принятом общеобразовательной организацией решении о предоставлении обучающемуся взамен обеспечения бесплатным двухразовым питанием денежной компенсации (об отказе в предоставлении обучающемуся взамен обеспечения бесплатным двухразовым питанием денежной компенсации) прошу информировать меня следующим способом:

(Указать способ информирования родителя (законного представителя): посредством почтовой связи (почтовый адрес), посредством электронной почты (адрес электронной почты), посредством телефонной связи (номер телефона)

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

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчётный счёт № _____ В _____

(наименование кредитной организации)

ИНН: _____ БИК: _____ КПП: _____
(реквизиты кредитной организации)

(Фамилия, имя, отчество)

(Подпись)