Директору МБОУ гимназии №1

Пономареву Н.И.

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас предоставить денежную компенсацию на обеспечение бесплатным двухразовым питанием моего ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающегося (-щуюся) «\_\_\_\_\_» класса, получающему (-щей) образование на дому, относящегося (-ейся) к категории (нужное отметить):

ребенок-инвалид,

ребенок с ОВЗ

путем перечисления средств на р/счет заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты)

Копии документов, подтверждающих основание предоставления компенсации на бесплатного питания *(свидетельства о рождении ребенка, паспорта родителя или законного представителя, справки МСЭ об инвалидности или заключение ПМПК, справки от медицинской организации об индивидуальном обучении на дому, договор о приемной семье ( в отношении детей, переданных на воспитание в приемную семью), номер лицевого счета или данные банковской карты )* прилагаю.

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию МБОУ гимназии №1.

Дата : 22.03.2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка

Директору МБОУ гимназии №1

Пономареву Н.И.

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся -(щейся) «\_\_\_\_\_» класса, относящегося (-ейся) к категории (нужное отметить):

ребенок-инвалид,

ребенок с ОВЗ

Копии документов, подтверждающих основание для предоставления бесплатного питания *(свидетельства о рождении ребенка, паспорта родителя или законного представителя, справки МСЭ об инвалидности или заключение ПМПК, справки от медицинской организации об индивидуальном обучении на дому, договор о приемной семье ( в отношении детей, переданных на воспитание в приемную семью), номер лицевого счета или данные банковской карты)* прилагаю.

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию МБОУ гимназии №1.

Дата : 22.03.2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка