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