

Директору БМАОУ СОШ №32 Лыловой О. В.
от _____,
(Ф.И.О. - полностью)родителя (законного представителя),
обучающегося (нужное подчеркнуть)
дата рождения _____
зарегистрированного по адресу _____

(индекс, место регистрации)
номер телефона _____
паспорт
серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление

Прошу предоставить компенсацию _____
(Ф.И.О. обучающегося)
обучающе(му,й)ся _____ класса, дата рождения _____, свидетельство
о рождении/паспорт серия номер _____
место регистрации _____
место проживания _____

в связи с тем, что ребёнок осваивает основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в размере 100% стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

- дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети-инвалиды.
- дети из многодетных семей;
- дети сироты, дети оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей;
- дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области.

К заявлению прилагаются:

1. заявление;
2. копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя
3. копию документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Свердловской области;
4. копия свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося, в отношении которого назначена компенсация;
5. копию документа, подтверждающего право на получение денежной компенсации за питание;
6. реквизиты банковского счета, на который будет производиться выплата денежной компенсации
7. Согласие на обработку персональных данных

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

"__" _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление)