

Приложение № 3

к Положению о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Директору _____

(полное наименование ОО)

(ФИО директора)

От _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

тел. _____

заявление
о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания
обучающегося,
из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому

Я,

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять взамен бесплатного горячего двухразового
питания выплату его стоимости за моего сына (моей дочери)

(ФИО ребенка)

ученика (ученицы) _____ класса, получающего образование на дому в связи с
тем, что он (она) является ребенком с ограниченными возможностями
здоровья.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно
перечислять _____

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья _____ в _____ наименование _____ ОО
ознакомлена

(ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) информация о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны перечисляться денежные средства.

2) заявление о согласии на обработку персональных данных.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь), реквизитов расчетного (лицевого) счета обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в _____ наименование ОО _____

(дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)