Директору МАОУ СОШ № 165

Васильевой В.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплачивать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя), денежную компенсацию на обеспечение бесплатным двухразовым питанием на моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка) отнесенного к категории детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающего со мной совместно, являющегося обучающимся \_\_\_\_\_ класса и осваивающим основные общеобразовательные программы на дому.

Сведения о банковских реквизитах и номер лицевого счета заявителя:

Название кредитной организации

Корреспондентский счет кредитной организации

БИК Банка

ИНН Банка

КПП Банка

Расчетный (лицевой) счет заявителя

Оригинал настоящего заявления и заявления на согласии на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка будут поданы мной в общеобразовательную организацию по окончании срока действия ограничительных мероприятий.

Приложение к заявлению:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия справки
4. Копия ИНН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)