

Директору МБОУ «Школа № 87»

С.В. Козинковой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: __________

адрес электронной почты: __________

телефон: __________

паспорт: серия _____ номер __________

дата выдачи __________

кем выдан _____**ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому**Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))прошу предоставлять денежную компенсацию стоимости двухразового питания моего сына (моей дочери) _____,
(Ф.И.О. ребенка)

обучающегося _____ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Ростова-на-Дону «Школа № 87», получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять в кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

С Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов (подлинник/заверенная копия - нужное подчеркнуть):

- документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/заверенная копия);
- свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/заверенная копия);
- заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения, подтверждающее нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому (подлинник/заверенная копия);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (подлинник/заверенная копия);
- документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (в случае подачи заявления и документов законным представителем) (подлинник/заверенная копия).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные МБОУ «Школа № 87», в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления денежной компенсации стоимости двухразового питания. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)