

Руководителю МКОУ «Средняя
общеобразовательная школа №8» Поповой Е.В.

От _____

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации по месту жительства)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении денежной компенсации стоимости питания родителям (законным представителям) учащихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Шадринска в период освоения основных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных технологий

Я, _____
(ФИО родителя)

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание на моего сына (моей дочери)

(ФИО учащегося, дата рождения)
из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) _____ класса.

Право на получение компенсации стоимости питания родителям (законным представителям) учащихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Шадринска в период освоения основных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных технологий подтверждается

(наименование документа, подтверждающего право на компенсацию, номер и дата выдачи)

С Порядком предоставления денежной компенсации стоимости питания родителям (законным представителям) учащихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Шадринска в период освоения основных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных технологий, ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения оснований для предоставления денежной компенсации моего сына (дочери) обязуюсь письменно проинформировать руководителя общеобразовательной организации в течение 5 календарных дней.

Факт совместного проживания с ребенком подтверждаю.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных документов и сведений. Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядков предоставления денежной компенсации стоимости питания родителям (законным представителем) учащихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Шадринска в период освоения основных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных технологий.

« ____ » _____ 2020 г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)