

Заявление
о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ,
обучение которого организовано на дому, денежной компенсацией.

Я, _____,

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

Паспорт (документ удостоверяющий личность) :

серия _____

номер _____,

Выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____,

Дата рождения _____.

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, денежной компенсацией

(Ф.И.О. ребёнка, детей)

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____, свидетельство о

рождении № _____ от _____ Г.,

СНИЛС _____, дата рождения _____,

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ОВЗ, обучение которого организовано на дому.

Я проинформирован (а), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течении 5 (пяти) дней письменно проинформировать образовательное учреждение о произошедших изменениях.

Перечислять мне денежную компенсацию по следующим реквизитам :

на счет № _____,

открытый в _____

(наименование банка, доп. офис, при наличии)

БИК _____

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (детей), указанных в заявлении и предоставленных документах.

(подпись)

(дата)