

Директору МБОУ ДСОШ №1

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью) родителя (законного представителя) обучающегося

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Вид документа родителя \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### заявление

#### **на предоставление компенсационных выплат за обеспечение бесплатным горячим питанием в муниципальном общеобразовательном учреждении, обучающегося на дому.**

Прошу Вас предоставить компенсационные выплаты за обеспечение бесплатным горячим питанием моему ребенку, обучающемуся на

дому \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ классе,

дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г. ,  
на период **202** /**202** учебного года .

Родитель (законный представитель):

- предоставляет копию справки об инвалидности (копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии);

- № расчетного счёта в банке (*прописать*) \_\_\_\_\_

- проинформирован образовательным учреждением о праве пасть заявление на представление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;

Я ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до **202** г.;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_. Г.  
дата подачи заявления

/\_\_\_\_\_/  
Подпись