

Директору _____

(наименование образовательной организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)
прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (дочери)

Ученика (ученицы) _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)
_____ класса путем перечисления денежных средств на
л/с _____
(наименование кредитного учреждения)

С порядком выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов, обучение которых организовано на дому по медицинским показаниям, ознакомлен.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя муниципальной образовательной организации, подведомственной департаменту образования мэрии города Новосибирска.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для выплаты компенсации

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата

Подпись