Директору МАОУ «Школа № 115»

| | А.С. Новолодскому |
|--|--|
| | OT |
| | (ФИО (родителя) законного представителя) проживающего по адресу: |
| | Тел |
| заявление о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому | |
| | |
| прошу предоставлять взамен бес выплату его стоимости за | сплатного горячего двухразового питания моего сына (моей дочери) |
| тем, что он (она) является ребенком с о | учающего образование на дому в связи с граниченными возможностями здоровья. Ухразового питания прошу ежемесячно |
| С Положением о выплате стоимо с ограниченными возможностями представителям) обучающихся с ограмАОУ «Школа № 115» ознакомлена (о Перечень прилагаемых документо 1) информация о реквизитах радолжны перечисляться денежные средста 2) заявление о согласии на обрабо В случае изменения оснований питания за моего сына (мою дочь), работа в питания за моего сына (мою дочь), работа питания за моего сына (мою дочь), работа в питания за моего сына в питан | ов: исчетного (лицевого) счета, на который гва. отку персональных данных. для выплаты стоимости двухразового реквизитов расчетного (лицевого) счета в руководителя общеобразовательной |
| Обязуюсь возместить расходорганизацией, в случае нарушения Положением о выплате стоимости с ограниченными возможностями | ы, понесенные общеобразовательной моих обязательств, установленных двухразового питания обучающимся здоровья, родителям (законным ниченными возможностями здоровья в |
| «»2025г | // (ФИО заявителя) |
| (дата подачи) (подпись) | (ФИО заявителя) |