

Директору КОУ «Ханты-Мансийская
школа для обучающихся с ОВЗ»
Барышниковой С.В.

от _____
(ФИО заявителя полностью)

(домашний адрес)

(контактный телефон)

заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребенка:

(ФИО ребенка)

ученика _____ класса, обучение которого организовано на дому на период
(номер класса)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. и осуществлять
выплату компенсации на лицевой счет банковской карты.

Копии документов прилагаются.

Приложения:

- Копия паспорта родителя;
- Копия свидетельства о рождении;
- Копия заключения ПМПК;
- Копия врачебного заключения;
- Копия справки МСЭ;
- лицевой счет.

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации обучающемуся с ОВЗ, осваивающему основные образовательные программы, обучение которых организовано общеобразовательной организацией на дому

КОУ «Ханты-Мансийская школа для обучающихся с ОВЗ»

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации, обязуюсь извещать в течение трех календарных дней.

«__» _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка подписи)