

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

\_\_\_\_\_

(домашний адрес)

\_\_\_\_\_

(контактные телефоны)

**заявление.**

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребёнка

\_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

ученика \_\_\_\_\_ класса, обучение которого организовано на дому на  
(номер класса)

период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
и осуществлять выплату компенсации на лицевой счёт банковской карты.

Копии документов прилагаются.

Приложения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим основные общеобразовательные программы, обучение которых организовано общеобразовательными организациями на дому специалистам

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)