

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения города  
Ростова-на-Дону «Школа № 94»  
Е.Ю. Пузановой

от \_\_\_\_\_

(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

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять взамен бесплатного горячего двухразового питания выплату  
его стоимости за моего сына (моей дочери)

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

ученика (ученицы) \_\_\_ класса, получающего образование на дому в связи с тем, что он  
(она) является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно  
перечислять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с  
ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям)  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ «Школа № 94»  
ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) информация о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны  
перечисляться денежные средства;

2) заявление о согласии на обработку персональных данных;

3) копия свидетельства рождения ребенка;

4) копия заключения ПМПК.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за  
моего сына (мою дочь), реквизитов расчетного (лицевого) счета обязуюсь письменно  
информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных  
дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в  
случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости  
двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,  
родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями  
здоровья в МБОУ «Школа № 94»

\_\_\_\_\_

( дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)