

Директору

МБОУ-Верх-Тулинской СОШ № 14

Солодченко М.А.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына
(дочери) _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____ ученика (ученицы) _____ класса путем перечисления денежных средств на
л/с _____

(наименование кредитного учреждения)

С порядком выплаты денежной компенсации за питание учащихся 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 образовательной организации.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для выплаты компенсации

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

Дата

Подпись

Директору
МАОУ Центр образования
«Верх-Тулинский»
Уксусовой Н.И.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына
(дочери) _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____ ученика (ученицы) _____ класса путем перечисления денежных средств на
л/с _____

(наименование кредитного учреждения)

С порядком выплаты денежной компенсации за питание учащихся 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 образовательной организации.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для выплаты компенсации

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

Дата

Подпись