

«В ПРИКАЗ»

от «__» _____ 2021г.

_____ С.В. Андрейченко

Директору МБОУ СОШ №11

им. А.М. Позынича

С.В. Андрейченко

(Ф.И.О. родителя полностью)

адрес регистрации

адрес проживания

тел. _____

Заявление

Прошу предоставить бесплатное двухразовое горячее питание моему сыну

(Ф.И.О. ребенка полностью)

СНИЛС ребёнка _____

ученику _____ класса, который является ребёнком с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с 01.02.2021г.

Согласно п.7 Постановления № 33 от 26.01.2021г. Администрации города Новочеркасска прилагаю копии документов:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя);
2. Копия заключения ПМПК;
3. Копия свидетельства о рождении обучающегося.

Прим.

Родитель (законный представитель):

1. Несёт ответственность за достоверность предоставленных сведений.
2. Обязуется своевременно оповещать школу об изменении условий, дающих право на бесплатное двухразовое горячее питание.
3. Предупрежден о возможном взыскании затраченных бюджетных средств в случае предоставления недостоверных сведений или несвоевременного оповещения о прекращении статуса, дающего право на двухразовое бесплатное горячее питание.
4. Оповещён о том, что денежная компенсация не предусмотрена.
5. Согласен на обработку персональных данных сотрудниками школы.

27.01.2021г

Подпись _____

Директору МБОУ СОШ № 11 им.А.М.Позынича
С.В. Андрейченко

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием в виде продуктового набора моего сына (мою дочь)

_____ (Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося _____ класса, получающего образование на дому.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием в виде продуктового набора обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому по адаптированным образовательным программам, в том числе с использованием дистанционных технологий, ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

2. Копия свидетельства о рождении обучающегося с ОВЗ.

3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

4. Заключение медицинской организации об организации обучения на дому.

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания в виде продуктового набора моим сыном (моей дочерью) обязуюсь письменно информировать руководителя МБОУ СОШ № 11 им.А.М. Позынича.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные МБОУ СОШ № 11 им.А.М. Позынича, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием в виде продуктового набора обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому по адаптированным образовательным программам, в том числе с использованием дистанционных технологий.

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя)