

Директору _____
(полное наименование образовательной
организации)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу выплачивать мне _____

**Ф.И.О., матери (отцу, опекуну, попечителю), дата рождения, адрес места
жительства, контактный телефон,**
денежную компенсацию на питание моему сыну (моей дочери)

(Ф.И.О.)

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

С Порядком выплаты денежной компенсации 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.

5. выписка о наличии лицевого счета, открытого в кредитной организации
Российской Федерации

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации моему сыну
(моей дочери) обязуюсь письменно информировать руководителя МБОУ СОШ №

Обязуюсь возместить расходы, понесенные МБОУ СОШ № _____,
в случае нарушения моих обязанностей,
установленных Порядком выплаты денежной компенсации 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)