|  |
| --- |
| Директору ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 9, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»  И.И. Кашиной  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающей по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить и выдать денежную компенсацию на обеспечение бесплатным питанием моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ученице (-ку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, отнесенной (-ому) к категории детей с ограниченными возможностями здоровья и проходящему обучение на дому в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат № 9, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы», с 01.01.2020.

Я проинформирована (-н) о порядке предоставления денежной компенсации и предоставлении необходимых документов:

1. Копии паспорта или документа, удостоверяющего личность заявителя

2. Копии свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация.

3.Заявления о согласии на обработку персональных данных заявителя, обучающегося с ОВЗ.

4. Выписка из банка о лицевом счете, на который будет перечисляться денежная компенсация.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись |  | ФИО |