Директору МАОУ СОШ № 134

Семкину А.Г.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплачивать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя), денежную компенсацию на обеспечение бесплатным двухразовым питанием на моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка) отнесенного к категории детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающего со мной совместно, являющегося обучающимся \_\_\_\_\_ класса и осваивающим основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в МАОУ СОШ № 134.

Сведения о банковских реквизитах и номер лицевого счета заявителя:

Название кредитной организации

Корреспондентский счет кредитной организации

БИК Банка

ИНН Банка

КПП Банка

Расчетный (лицевой) счет заявителя

 Оригинал настоящего заявления и заявления на согласии на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка будут поданы мной в общеобразовательную организацию по окончании срока действия ограничительных мероприятий.

 Приложение к заявлению:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя);
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия документа, подтверждающего место пребывания (жительства) на территории Свердловской области);
3. Копия свидетельства о рождении ребенка;
4. Заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя, обучающегося.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)