

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

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