

РЕГ.№	
ДАТА	

Директору _____

 (наименование учреждения)

 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)
 проживающего _____

 (адрес места жительства)
 телефон _____
 адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплатить денежную компенсацию на:

- ☐ обеспечение бесплатным одноразовым питанием;
☐ бесплатным двухразовым питанием моего ребенка

 (фамилия, имя, отчество ребенка; полная дата рождения, школа, класс)
 на период обучения по основной общеобразовательной программе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

1. Являюсь родителем (законным представителем) ребенка из категории (выбрать из нижеприведенного списка):

- ☐ Ребенок-сирота;
☐ Ребенок, оставшийся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
☐ Ребенок из семьи, имеющей среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;
☐ Ребенок из многодетной семьи;
☐ Ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

Обязуюсь в течение 5 календарных дней сообщить в образовательную организацию о следующих наступивших обстоятельствах:

- 1) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя);
 2) выезд обучающегося из числа отдельных категорий и (или) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на постоянное место жительства за пределы Свердловской области;
 3) убытие обучающегося из числа отдельных категорий и (или) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на длительное лечение (на 21 день или более) в период реализации основных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий на основании правового акта образовательной организации;
 4) принятие добровольного решения о прекращении выплаты денежной компенсации.

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
 2. Копия свидетельства о рождении ребенка (либо копия паспорта ребенка).
 3. Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации.
 4. Заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя, обучающегося.

Дата _____

Подпись _____