

Директору областного государственного
бюджетного общеобразовательного учреждения
«Борисовская средняя общеобразовательная
школа имени Героя Советского Союза А. М.
Рудого Белгородской обл. Головки И.В.
от _____

Проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____, номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан: _____

**Заявление
о замене бесплатного двухразового питания
обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья/ребенку – инвалиду,
обучение которого организовано государственной общеобразовательной
организацией, подведомственной министерству образования Белгородской области,
на дому продуктовым набором или денежной компенсацией**

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1., 7.2., ст.79 ФЗ от 29 декабря 2012 года №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, денежной компенсацией / продуктовым набором (нужное подчеркнуть) для приготовления готовых горячих блюд в домашних условиях

_____,
учащемуся _____ класса на период с _____ по _____.
Дата рождения: _____, свидетельство о рождении/
паспорт _____
Серия _____, № _____, место регистрации (проживания) _____.

В связи с тем, что учащийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком – инвалидом (нужное подчеркнуть), обучение которого организовано государственной общеобразовательной организацией, подведомственной министерству образования Белгородской области.

Родитель (законный представитель) учащегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать школу в трехдневный срок.

_____/_____

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет
№ _____ в банковском учреждении _____ ИНН
_____ БИК _____ КПП

Подпись _____
Дата _____