

Директору
муниципального казённого общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной школы
№ 9 имени Николая Кузьмича Калашникова
О.Н.Хищенко

от _____
(ФИО)

_____ (проживающего по адресу)

тел. _____

Заявление

о выплате денежной компенсации на обеспечение горячим питанием обучающегося на
дому за счет средств местного бюджета

Прошу назначить моему сыну (дочери) _____
(ФИО)

ученику (ученице) _____ класса, денежную компенсацию на обеспечение горячим питанием за счет средств бюджета Петровского городского округа Ставропольского края в связи с тем, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), зачисленных в образовательные организации и обучающихся индивидуально на дому.

Денежную компенсацию на обеспечение горячим питанием за счет средств бюджета Петровского городского округа Ставропольского края прошу перечислять на мой лицевой счет _____ .

С Порядком организации горячего питания обучающихся в муниципальных образовательных организациях Петровского городского округа Ставропольского края, реализующих основную общеобразовательную программу начального общего, основного общего, среднего общего образования, ознакомлен.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации на обеспечение горячим питанием моему сыну (дочери) за счет средств местного бюджета (в том числе их утраты) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 10 календарных дней.

Дата подачи заявления

Подпись заявителя