Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сокращенное наименование муниципального учреждения

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

ФИО директора

заявление

Прошу назначить и выплачивать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя), денежную компенсацию на обеспечение бесплатным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (одноразовым или двухразовым) питанием на моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка) отнесенного к категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование отдельной категории), проживающего со мной совместно, являющегося обучающимся \_\_\_ класса и осваивающим основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование муниципального учреждения).

Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя:

Название кредитной организации

Корреспондентский счет кредитной организации

БИК Банка

ИНН Банка

КПП Банка

Расчетный (лицевой) счет заявителя

По окончании срока действия ограничительных мероприятий мною в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование муниципального учреждения) будут поданы оригиналы настоящего заявления и заявления о согласии на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, а также предъявлены для сверки оригиналы приложенных к настоящему заявлению скан-копий документов.

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)