

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о замене бесплатного двухразового питания денежной компенсацией обучающемуся на дому

Директору ГКОУ "Волгоградская школа-интернат  
"Надежда"

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество обучающегося или родителя  
(законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу заменить в соответствии с [частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"](#) бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией в 20\_\_/20\_\_ учебном году моему ребенку,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся на дому в \_\_\_\_\_ классе на период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, место \_\_\_\_\_ регистрации (проживания): \_\_\_\_\_)

в связи с тем, что он(она) относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью, обучение которым организовано на дому.

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ в банковском учреждении \_\_\_\_\_

реквизиты банковского учреждения

ИНН \_\_\_\_\_, БИК \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязан(а) в установленный срок (в течение 5 (пяти) рабочих дней письменно проинформировать об этом школу – интернат.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)