

Приложение
к Порядку по выплате
ежемесячной денежной
компенсации стоимости
двухразового питания родителям
(законным представителям)
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья,
осваивающим программы
начального общего, основного
общего и среднего общего
образования на дому

Форма

заявления о назначении выплаты ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому

Директору _____

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Заявление

Я _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающий (ая) по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, № документа,