Приложение № 1

к Порядку обеспечения бесплатным

двухразовым питанием обучающихся

с ограниченными возможностями

здоровья, обучение которых

организовано муниципальными

образовательными организациями

на дому, в том числе возможности

замены бесплатного двухразового

питания денежной компенсацией

рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано образовательными организациями на дому |
|  |
|  | Руководителю |  |
|  |  | (наименование образовательной организации) |
|  | от |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) |
|  |  |
|  | совершеннолетнего обучающегося или родителя |
|  |  | , |
|  | (законного представителя) обучающегося) |
|  | проживающего по адресу: |  |
|  |  | (индекс, адрес) |
|  |  |
|  |  |
|  | Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата выдачи: |  |
|  |  |  |
|  | Кем выдан: |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, |
|  |
| , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| обучающемуся \_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной организацией на дому. |
| Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (подпись) |  |
| Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (подпись) |  |
|  |  |  |
|  | (дата) |  |

Приложение № 2

к Порядку обеспечения бесплатным

двухразовым питанием обучающихся

с ограниченными возможностями

здоровья, обучение которых

организовано муниципальными

образовательными организациями

на дому, в том числе возможности

замены бесплатного двухразового

питания денежной компенсацией

рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной организацией на дому, денежной компенсацией |
|  | Руководителю |  |
|  |  | (наименование образовательной организации) |
|  | от |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) |
|  |  |
|  | совершеннолетнего обучающегося или родителя |
|  |  | , |
|  | (законного представителя) обучающегося) |
|  | проживающего по адресу: |  |
|  |  | (индекс, адрес) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Паспорт: |  | № |  |
| серия |  |  |  |
|  | Дата выдачи: |  |
|  | Кем выдан: |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| обучающемуся \_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): |
|  |
|  |
| в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано образовательной организацией на дому. |
| Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях. |
|  |  |  |
|  | (подпись) |  |
| 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 N |
|  |
| в банковском учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |
| (реквизиты банковского учреждения) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (подпись) |  |
|  |  |  |
|  | (дата) |  |

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