|  |
| --- |
| **Директору** ГБОУ СО «Верхнесинячихинская школа-интернат»  |
| Бурухиной О.А. |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ФИО |
| проживающей по адресу: Свердловская область, |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район,  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **контактный телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |

**Заявление**

**о предоставлении** **денежной компенсации**

**на обеспечение бесплатным питанием обучающегося**

Прошу предоставить денежную компенсацию на обеспечение бесплатным питанием моего(ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цы) \_\_\_\_ класса, в связи с тем, что ребенок относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья.

 С Положением об организации питания обучающихся ГБОУ СО «Верхнесинячихинская школа-интернат» в период дистанционного ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 подпись

Проинформирован(а) представителем *ГБОУ СО «Верхнесинячихинская школа-интернат»*о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до 28 августа соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

В случае изменения оснований для получения денежной компенсации за питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию ГБОУ СО «Верхнесинячихинская школа-интернат».

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.дата |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка |
|   |   |   |   |   |