

Директору МБОУ «СОШ №18  
имени Б.Б. Городовикова»  
Цебековой Н.Н.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять взамен бесплатного горячего двухразового питания выплату его стоимости за моего сына (моей дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса, получающего образование на дому в связи с тем, что он(она) является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно перечислять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

Перечень прилагаемых документов:

1. Информация о реквизитах расчетного (лицевого) счета
2. Заключение ЦПМПК
3. Паспорт (копия).

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь), реквизитов расчетного (лицевого) счета обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)