

Директору МАОУ «Хулимсунтская СОШ с  
кадетскими и мариинскими классами»  
Г.В. Третьяковой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя)

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

контактный  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребенка  
\_\_\_\_\_ ученика (цы) \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса \_\_\_\_ обучение которого  
организовано

на дому на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г осуществлять выплату компенсации на  
лицевой счет банковской карты.

*Копии документов прилагаются.*

Приложения:

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления  
и выплаты компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,  
осваивающим основные общеобразовательные программы, обучение которых  
организовано на дому специалистам МАОУ «Хулимсунтская СОШ с кадетскими и  
мариинскими классами»

Обо всех изменениях влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении  
компенсации, обязуюсь извещать в течении трех календарных дней.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_