

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано образовательными организациями Краснодарского края, на дому

Директору
ГКОУ КК школы-интерната
ст-цы Староминской
Горбуновой И.А.

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью)

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу предоставить в соответствии с **частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", с постановлением главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 22 июня 2017 г. № 466 «Об утверждении порядков обеспечения питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, оборудованием форменной одеждой и иным вещевым имуществом (обмундированием), единовременным денежным пособием и выплаты денежной компенсации отдельным категориям граждан» 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 _____ N _____, место регистрации
(проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, обучение которого организовано федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, 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.

(дата)

(подпись)