

Директору МБОУ СОШ №1  
Г. В. Крутых

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной выплаты на обеспечение  
двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, осваивающих  
образовательные программы начального общего, основного общего,  
среднего общего образования на дому

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставить денежную выплату на обеспечение двухразовым  
питанием моего сына (моей дочери)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р., из числа детей с ограниченными  
возможностями здоровья, ученика (ученицы) \_\_\_\_\_ класса МБОУ СОШ  
№ 1, получающего образование на дому. К заявлению прилагается:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя);
- копия документа, удостоверяющего личность  
обучающегося;
- копия заключения психолого-медико-педагогической  
комиссии;
- копия справки ВКК

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)