

Директору КОУ «Ханты-Мансийская  
школа для обучающихся с ОВЗ»  
Васильеву Василию Николаевичу  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

ученика \_\_\_\_\_ класса, обучение которого организовано на дому на период  
(номер класса)

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

Копии документов прилагаются.

Приложения:

- Копия паспорта родителя;
- Копия свидетельства о рождении;
- Копия заключения ПМПК;
- Копия врачебного заключения;
- Копия справки МСЭ;
- лицевой счет.

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации обучающемуся с ОВЗ, осваивающему основные образовательные программы, обучение которых организовано общеобразовательной организацией на дому

**КОУ «Ханты-Мансийская школа для обучающихся с ОВЗ»**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)