

Руководителю образовательной организации
Фамилия, имя, отчество

Заявление

О предоставлении денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание

Я, (фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Паспорт (документ, удостоверяющий личность) серия _____ номер _____,
выдан _____ (дата
выдачи, _____ орган, _____ выдавший _____ паспорт)

ИНН _____, СНИЛС _____,
Прошу предоставить денежную компенсацию за бесплатное двухразовое пи-
тание моему _____ ребенку
_____, обучающемуся
(ФИО обучающегося (ей ся)) в _____ классе на дому, свидетельство о
рождении/(паспорт) _____ № _____

выдан _____, (дата
выдачи, _____ орган, _____ выдавший _____ документ)

СНИЛС _____, ИНН _____
Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления
средств на банковский счет № _____, открытый в

(наименование банка, доп. офис, при наличии) БИК
ИНН/КПП _____

Кор/счет _____, копию реквизитов банковского счета
прилагаю. Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной.
Предупрежден об ответственности за достоверность и подлинность
предоставленных сведений и документов. Согласен/согласна в соответствии с
Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных
данных», на обработку персональных данных (сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе
передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в
настоящем заявлении и прилагаемых документах. Даю согласие на
использование и обработку персональных данных своих и своего ребенка

исключительно в следующих целях:- предоставлении денежной компенсации на питание. И запрещаю передачу персональных данных своих и своего ребенка в любых других целях. Я даю согласие на обработку следующих персональных данных:- документ, удостоверяющий личность заявителя (родителя/законного представителя), ИНН, страховое свидетельство;- свидетельство о рождении обучающегося на дому;- страховое свидетельство обучающегося на дому;- заключение ПМПК обучающегося на дому;- реквизиты банковского счета заявителя. Я подтверждаю, что ознакомлен(на) с документами образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления на имя директора. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребенка на дому в образовательной организации. Любые дополнительные действия с использованием персональных данных должны подтверждаться письменным согласием. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

_____ (дата) _____/_____

Директору (наименование ОО)
ФИО директора ФИО родителя
(полностью), проживающего по
адресу: индекс, город, улица, дом,
кв. контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка, (ФИО ученика), учащегося _____
класса, предоставление специального (диетического) питания в соответствии с
его индивидуальными медицинскими показаниями.

Медицинские показания подтверждены заключением врачебной комиссии
(справка № _____ от _____ выдана _____).

Приложение: копия медицинской справки.

Дата

подпись