Директору

МБОУ «Средняя школа № 5 имени И.П. Волка»

О.А. Скибиной

родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя) паспорт выдан

(серия, номер) (когда)

(кем)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации родителя) номер телефона:

(номер телефона родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным питанием в виде денежной компенсацией

Прошу обеспечить моего ребенка

 , « » 20 года рождения, (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, число, месяц и год рождения, класс)

обучающегося(ейся) класса, относящегося(ейся) к льготной категории, бесплатным питанием в виде денежной компенсации на период принятия решения по реализации образовательных программ с использованием дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения в соответствии с и локальными нормативными актами образовательной организации и на основании Постановления Администрации города Курска от 06.04.2020 года № 641 «Об утверждении Порядка обеспечения продуктовыми наборами или денежной компенсацией обучающихся из малоимущих, многодетных и (или) социально незащищенных семей, а также детей с ограниченными возможностями здоровья обучающихся из числа семей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации, а также граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Курской области и заключивших контракт о прохождении военной службы либо контракт о добровольном выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, осваивающих образовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» (в ред., от 30.04.2020 № 835, от 08.05.2020 № 874, от 06.11.2020 № 2065, от 11.12.2020 № 2312, от 04.02.2021 № 57, от 03.04.2023 № 187, от 13.09.2023 №513 от 11.09.2024 г. № 491), Постановления Администрации города Курска от 29.08.2024 г. № 459 «О переводе образовательных организаций на дистанционный режим обучения».

Выплату денежной компенсации прошу осуществить в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на следующие реквизиты:

Наименование банка ИНН/КПП банка БИК

Кор. Счет Расч. Счет Счет получателя ФИО (полностью) получателя

Гарантирую достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Обязуюсь ***в однодневный срок*** уведомить в письменном виде руководителя МБОУ

«Средняя школа № 5 имени И.П. Волка», если мой ребенок, относящийся к льготной категории, временно не обучается по причине болезни, лечения в организациях здравоохранения, реабилитационных мероприятиях учреждениях санаторного типа системы здравоохранения или социального обслуживания и не может осуществлять образование на дому с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В случае наступления обстоятельств (изменение доходов, изменение семейного положения и др.), влияющих на получение муниципальной услуги, обязуюсь ***в однодневный срок*** сообщить об этом в письменном виде.

К заявлению прилагаю: копию паспорта (стр.2-3, 16-17), справку с реквизитами банка.

«07» сентября 2024 г. / /

(подпись) (расшифровка)