

Директору МАОУ «СОШ № 1»

Николаевой Татьяне Львовне

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью родителя (законного представителя) учащегося)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу выплатить мне компенсацию за питание моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью учащегося, дата рождения, класс)

на период с 27 января 2022г. до его отмены \_\_\_\_\_, как родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, на основании заключения территориально-психолого-медико-педагогической комиссии, путем перечисления денежных средств на следующие реквизиты:

Банк получателя \_\_\_\_\_

БИК Банка \_\_\_\_\_

Корр. счет Банка \_\_\_\_\_

Расч. счет получателя \_\_\_\_\_

ИНН родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Паспорт родителя (законного представителя) Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Кем выдан, дата выдачи)

27.02.2022г.

\_\_\_\_\_  
подпись