

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ (можно заполнить от руки)

Исполняющему обязанности
директора МБОУ СОШ №7
Степановой О.В.

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

ИНН _____

паспорт _____

выданный _____

проживающего по адресу:

Тел. _____

Заявление

Я, _____

(ФИО заявителя)

прошу выплатить денежную компенсацию на _____,

(ФИО ребенка)

обучающегося в _____ классе по следующим реквизитам:

(сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя)

По окончании периода самоизоляции обязуюсь предоставить следующие документы:

- 1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 2) копию документа, подтверждающего место моего пребывания (жительства) на территории Свердловской области;
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 4) заявление о согласии на обработку персональных данных, обучающегося из числа отдельных категорий и (или) обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата

подпись _____ (ФИО)