|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору МБОУ СОШ № 1 имени А. Ваганова  Михайловой Галине Сергеевне | | |
|  | | |
| от |  | |
|  | ФИО родителя (законного представителя) | |
|  | | |
|  | | |
| проживающего(щей) по адресу: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Телефон: | |  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В соответствии с постановлением Администрации муниципального образования город Мончегорск с подведомственной территорией от 06.04.2020 № 368 «Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации взамен бесплатного питания обучающимся, получающим образование на дому, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий» прошу выплачивать моему ребенку | | |
|  | | |
| ФИО, год рождения | | |
| обучающемуся(йся) |  | класса денежную компенсацию взамен |
| бесплатного питания. | | |
| Выплату компенсации прошу производить путем перечисления денежных средств на банковскую карту (расчетный счет).  **Приложение:** реквизиты банковской карты (счета). | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202­­\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)