|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ № 1 имени А. ВагановаМихайловой 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)