

Руководителю МБОУ «Коммунарская СОШ № 3»
Шагай Людмиле Аркадьевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))
совершеннолетнего обучающегося или
родителя,

_____ (законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу: _____

_____ (индекс, адрес)

_____ паспорт:серия _____ номер _____

_____ дата выдачи:

_____ кем выдан: _____

заявление

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](#) набор пищевых продуктов (сухой паек, продовольственный паек)/соразмерную денежную компенсацию (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____ дата
рождения: _____, свидетельство _____ о
рождении/паспорт:серия _____ N _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с [подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области](#), осваивающих основные образовательные программы на дому (нужное подчеркнуть).

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислить соразмерную денежную компенсацию на мой расчетный счет N _____ в банковском учреждении _____

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)