

Директору БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 1» Минобразования Чувашии

М.А. Любимовой

от _____

(ФИО полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося

дата рождения _____, класс _____
проживающего по адресу: _____

(индекс, место регистрации)

Номер телефона: _____

Паспорт № и серия: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано образовательной организацией, находящейся в ведении Минобразования Чувашии, на дому

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктами 4,5 Приложения № 1 «Порядок обеспечения питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в государственных образовательных организациях Чувашской Республики, реализующих основные общеобразовательные программы и образовательные программы», утвержденного Постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 25 марта 2015 года N 94 «Об обеспечении питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (в ред. Постановлений Кабинета Министров Чувашской Республики от 23.12.2015 N 471, от 27.06.2018 N 250, от 10.03.2021 N 74, от 24.05.2023 N 340, от 27.03.2024 N 135), бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, моему ребенку _____, обучающемуся _____ года рождения, _____ класса, на период с _____ 20 _____ по _____ 20 _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место проживания _____, в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано образовательной организацией, находящейся в ведении Минобразования Чувашии, на дому.

Я, _____, проинформирован(а), что в случае изменения обстоятельства, влияющего на получение бесплатного двухразового питания, обязуюсь в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

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

(дата)

(подпись)

К заявлению прилагаю:

- 1) Свидетельство о рождении (копия)
- 2) Копия заключения ЦПМПК
- 3) Копия заключения (справки) ВК медицинской организации об организации обучения на

дому

_____. _____.20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)