Директору МБОУ СОШ № 95

 Яковлевой В.Т.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.

заявление

 Прошу назначить и выплачивать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя, законного представителя), денежную компенсацию на обеспечение бесплатным питанием на моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка) отнесенного к отдельной категории, проживающего со мной совместно, являющегося обучающимся \_\_\_ класса и осваивающим основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в МБОУ СОШ № 95 (наименование общеобразовательной организации).

Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя:

Название кредитной организации

Корреспондентский счет кредитной организации

БИК Банка

ИНН Банка

КПП Банка

Расчетный (лицевой) счет заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)