Руководителю ГБОУ № 4 Командировой Л. А.

 От

 родителя обучающегося

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 зарегистрированного по

 адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, место регистрации)

 номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт, N и серия

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга

"Социальный кодекс Санкт-Петербурга" компенсационную выплату на питание

обучающе(му, й)ся класса , на период с г. по 25.05.2018 г.

дата рождения ,св-во о рождении/паспорт серия номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐

│ │ малообеспеченных семей;

└─┘

┌─┐

│ │ многодетных семей;

└─┘

┌─┐

│ │ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

└─┘

┌─┐

│**V**│ обучающихся по адаптированной образовательной программе;

└─┘

┌─┐

│ │ инвалидов;

└─┘

┌─┐ обучающихся по программам подготовки квалифицированных рабочих и

│ │ служащих или по программам профессионального образования на период

└─┘ прохождения учебной и(или) производственной практики вне

 профессионального образовательного учреждения.

в размере 70 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к

категории:

┌─┐

│ │ состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

└─┘

┌─┐ страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен

│ │ Правительством Санкт-Петербурга;

└─┘

┌─┐

│ │ обучающихся в спортивном или кадетском классе.

└─┘

Родитель (законный представитель), обучающийся:

 - проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление

на предоставление дополнительной меры социальной поддержки -

компенсационной выплаты на питание в следующем учебном году в **мае**

соответствующего календарного года;

 - дополнительная мера социальной поддержки - компенсационной выплаты

на питание предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи

заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

 В случае изменения оснований для предоставления меры социальной поддержки - компенсационной выплаты на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

 Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы

несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата .20 г