Директору МБОУ «Лицей №60» им М. А. Ферина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

проживающего /ей/ по адресу:

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

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на выплату денежной компенсации
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
получающим образование на дому,
в том числе с использованием дистанционных технологий**

Прошу назначить мне выплату денежной компенсации на моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

" " года рождения, учащемуся (ейся) " " класса, в дни

обучения ребенка на дому, согласно учебному плану в период действия заключения

психолого-медико-педагогической комиссии с по в связи

с тем, что обучающийся относится к льготной категории:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей- инвалидов, имеющих статус детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

С положением о порядке выплаты денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий, (наименование общеобразовательной организации) ознакомлен /а/.

Выплату компенсации прошу производить путем перечисления средств на расчетный банковский счет: реквизиты

В случае изменения оснований получения компенсации моего сына (моей дочери), обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации не позднее 3 календарных дней.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных документов. Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком предоставлении денежной компенсации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со статей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных».

20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)