Проект

АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2022г. № \_

Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым

питанием обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья, обучение которых организовано муниципальными

образовательными организациями на дому, в том числе замены

бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

В соответствии с Федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», законом Саратовской области от 28.11.2013 г. № 215 «Об образовании в Саратовской области», постановлением Правительства Саратовской области от 25.11.2022 г. № 1139-П «О размере, порядке и условиях выплаты компенсации стоимости горячего питания родителям (законным представителям) обучающихся по образовательным программам начального общего образования на дому детей-инвалидов и детей, нуждающихся в длительном лечении, которые по состоянию здоровья временно или постоянно не могут посещать образовательные организации», приказами министерства образования Саратовской области от 23.09.2022 г. № 1559 «О порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией», от 30.09.2022 г. № 1595 «Об установлении размера денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому на 2022 год» и на основании ст.ст. 29, 35, 50 Устава Вольского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (приложение).
2. Руководителям муниципальных образовательных учреждений при организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией руководствоваться порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего постановления.

3. Управлению информационной политики и общественных отношений администрации Вольского муниципального района разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Вольского муниципального района в информационно-телекомуникационной сети «Интернет».

4. Считать утратившим силу постановление администрации Вольского муниципального района от 01.02.2018 г. № 151 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченным возможностями здоровья, осваивающих общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях Вольского муниципального района».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Вольского муниципального района по социальным вопросам.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникающие с 1 января 2023 года.

Глава Вольского муниципального района А.Е.Татаринов

Приложение

к постановлению администрации

Вольского муниципального района

от «\_\_\_»\_\_\_\_2022 г. № \_\_

**Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием**

**обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,**

**обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее – Порядок) определяет условия и процедуру предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – бесплатное двухразовое питание, обучающиеся) в муниципальных образовательных учреждениях, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация Вольского муниципального района (далее – учреждения), а также условия и процедуру предоставления замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, денежной компенсацией (далее - компенсация).

1.2. Питание обучающихся организуется в учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся и утвержденным примерным меню.

1.3. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся только в дни посещения занятий (уроков) в учреждениях.

1.4. Обучающимся, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, предоставляется возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

# Порядок подачи документов и принятия решения

# о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся

2.1. В целях предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания ([приложение № 1](#sub_1001) к Порядку).

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);

- копии документов, подтверждающих, что лицо, подписавшее заявление, является родителем (законным представителем) обучающегося, в случае если копии данных документов ранее не представлялись в учреждение.

2.3. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 2](#sub_13).2 настоящего Порядка, к заявлению о предоставлении бесплатного двухразового питания дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

2.4. Родитель (законный представитель) либо уполномоченное лицо подает заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания и документы, предусмотренные [пунктами 2.2](#sub_13) и [2.3](#sub_14) настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на период действия заключения ПМПК.

2.5. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

2.6. Заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания, поданные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания.

2.7. В случае принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания руководитель учреждения издает распорядительный акт о предоставлении бесплатного двухразового питания, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания соответствующего распорядительного акта.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

2.8. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 2.2](#sub_13) и [2.3](#sub_14) настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 2](#sub_13).2 и 2.[3](#sub_14) настоящего Порядка документах.

2.9. Предоставление бесплатного двухразового питания производится на срок действия заключения ПМПК в течение одного учебного года.

2.10. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания являются:

1) обращение родителя (законного представителя) с заявлением о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителя (законного представителя) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренным законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Предоставление бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных [подпунктами 1 - 5 пункта 2.10](#sub_22), прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания принимается руководителем учреждения в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания.

2.11. Руководителем учреждения издается распорядительный акт об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается лицо, имеющее право на предоставление бесплатного двухразового питания, и срок действия ПМПК.

2.12. Ответственность за определение права обучающихся на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителя учреждения.

2.13. Руководитель учреждения обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения учителем обучающихся.

2.14. В период нахождения обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, бесплатное питание и денежная компенсация не производятся.

# Порядок замены бесплатного

# двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией

* 1. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией (далее – Компенсация) осуществляется в случае освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому.

Компенсация выплачивается учреждением ежемесячно.

Выплата Компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в бюджете Вольского муниципального района.

Размер Компенсации устанавливается постановлением администрации Вольского муниципального района на текущий финансовый год (с 1 сентября по 31мая текущего года).

3.2. В целях замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией ([приложение № 2](#sub_1001) к Порядку).

3.3. К заявлению о Компенсации прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);

- заключение ПМПК обучающегося;

- документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета;

- заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, о необходимости организации обучения на дому.

3.4. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 3.3](#sub_34) настоящего Порядка к заявлению о выплате ежемесячной денежной компенсации дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

3.5. Родитель (законный представитель), уполномоченное лицо подает заявление о Компенсации и документы, предусмотренные [пунктами 3.3](#sub_34) и [3.4](#sub_35) настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК.

3.6. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

3.7. Заявления о Компенсации, предоставленные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления.

3.8. В случае принятия решения о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией руководитель учреждения в срок, указанный в [пункте 3.7](#sub_38) настоящего Порядка, издает распорядительный акт о выплате Компенсации, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания распорядительного акта.

3.9. В случае принятия решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

3.10. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 3.3](#sub_34) и [3.4](#sub_35) настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 3.3](#sub_34) и [3.4](#sub_35) настоящего Порядка документах.

3.11. Компенсация предоставляется в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК и выплачивается путем перечисления на лицевой банковский счет родителей (законных представителей) в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации, далее – ежемесячно.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) родители (законные представители) в течение 5 рабочих дней с даты изменения указанных сведений представляет в учреждение актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

3.12. Основаниями для прекращения выплаты Компенсации являются:

1) обращение родителей (законных представителей) с заявлением о прекращении выплаты ежемесячной денежной компенсации;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителей (законных представителей) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренных законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Выплата Компенсации в случаях, предусмотренных [подпунктами 1 - 5](#sub_44) настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении выплаты Компенсации принимается руководителем учреждения в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении выплаты Компенсации.

3.13. Размер Компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения на дому, за исключением периодов нахождения обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия на основании представленных родителем (законным представителем) подтверждающих документов.

3.14. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение Компенсации, а также излишне выплаченная родителем (законным представителям) сумма Компенсации подлежат возврату родителем (законным представителем) в бюджет Вольского муниципального района в соответствии с действующим законодательством.

3.15. В случае принятия решения о выплате Компенсации руководитель учреждения в течение 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта предоставляет весь пакет документов (распорядительный акт о выплате Компенсации, заявление от родителей (законных представителей) о Компенсации, копию паспорта или иной документ, удостоверяющего личность родителей (законных представителей), заключение ПМПК обучающегося, документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета, заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, на обучение на дому) в бухгалтерию учреждения (организацию, осуществляющую бухгалтерское обслуживание (сопровождение) учреждения) для выплаты Компенсации.

# 4. Финансовое обеспечение

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация Вольского муниципального района, в том числе заменой бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией осуществляется путем предоставления учреждениям субсидий на иные цели за счет средств Вольского муниципального района.

4.2. Учреждения ежемесячно при получении средств направляют их на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и выплату Компенсации.

4.3. Оплата расходов учреждения на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья производится исходя из фактического количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих на это право.

4.4. Объем средств учреждения определяется исходя из среднегодового количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания, количества учебных дней и стоимости питания, установленной в соответствии с [пунктом 3.1](#sub_61) настоящего Порядка.

4.5. В случае нецелевого использования или использования не в полном объеме финансовые средства подлежат возврату в бюджет Вольского муниципального района в соответствии с [бюджетным законодательством](http://internet.garant.ru/document/redirect/12112604/20001) Российской Федерации.

# 5. Контроль за осуществлением отдельных государственных полномочий Саратовской области

5.1. Контроль за обеспечением учреждениями бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией осуществляет управление образования и спорта администрации Вольского муниципального района.

Руководитель аппарата О.Н.Сазанова

[Приложение № 1](#sub_1001)

к Порядкуобеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Форма

заявления о предоставлении бесплатного двухразового  
питания в образовательной организации

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

# Заявление

Прошу предоставить моему(ей) сыну/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

ученику(це)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, бесплатное двухразовое питание.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. На основании данной справки (иных документов) прошу организовать бесплатное двухразовое питание

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата начала предоставления питания)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Руководитель аппарата О.Н.Сазанова

[Приложение № 2](#sub_1001)

к Порядкуобеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Форма заявления  
на замену бесплатного двухразового питания

обучающихся с ограниченными возможностями   
здоровья денежной компенсации

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

# Заявление

Прошу предоставить мне денежную компенсацию бесплатного двухразового питания моего(ей) сына/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

ученика(цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, так как освоение образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(начального общего, основного общего и среднего общего образования - выбрать)

осуществляется на дому.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медицинская справка, заключение)

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

(№, дата, кем и когда выдана)

организовано обучение на дому.

На основании данных справок (иных документов) прошу заменить бесплатное двухразовое питание моего ребенка ежемесячной денежной компенсацией с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата начала предоставления компенсации)

Банковские реквизиты прилагаются.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Руководитель аппарата О.Н.Сазанова