

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Министру образования Оренбургской области

А.А. Пахомову

(Ф.И.О. руководителя)

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью и

Ф.И.О.ребенка-инвалида.)

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Заявление

На основании постановления Правительства Оренбургской области от 31.05.2024 № 471-пп «Об утверждении Порядка компенсации затрат на получение общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего общего образования в образовательной организации соответствующего типа и вида родителям (законным представителям) детей-инвалидов, обучение которых осуществляется на дому» прошу возместить расходы, связанные с оплатой услуг доступа рабочего места нашего ребенка-инвалида _____, к информационно –

(адрес фактического проживания ребенка)

телекоммуникационной сети «Интернет» при обучении ребенка на дому по образовательным программам _____ в МОАУ«_____». (прописать уровень образования)

в сумме _____ рублей.

Компенсацию прошу перечислить в банк (далее банковские реквизиты):

Наименование Банка _____, БИК банка _____, номер счета _____.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

- 1) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 2) документы о рождении ребенка (если обучается на дому несколько детей, то документы о рождении детей);
- 3) документы, подтверждающие родственные отношения с детьми, в случае если у родителей и детей в документах о рождении не прослеживается родственная связь (при необходимости);
- 4) согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка-инвалида в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 5) копии платежных документов или иные документы, подтверждающие расходы, связанные с оплатой услуг доступа рабочего места ребенка-инвалида к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» при обучении ребенка-инвалида на дому по образовательным программам;
- 6) выписка с банковскими реквизитами (по возможности).

_____ (фамилия и инициалы)

_____ (подпись)

Дата подачи заявления:

« _____ » _____ 20__.

согласия (разрешения) на приём в первый класс общеобразовательной организации на обучение по образовательным программам начального общего образования детей, не достигших возраста шести лет и шести месяцев, и детей, достигших возраста более восьми лет

Уважаемая (ый) _____ !

Управление образования администрации города Оренбурга дает согласие (разрешение) на прием Вашего сына (дочери), _____, _____ года

_____ фамилия, имя, отчество
_____ (дата рождения полностью)

рождения, не достигшего (достигшего) на 01.09.20____ г. возраста 6 лет и шести месяцев (более 8 лет), на прием в 1 класс муниципальной общеобразовательной организации в соответствии с действующим законодательством.

Начальник управления образования
администрации города Оренбурга

И. о. заместителя главы
администрации города Оренбурга
по социальным вопросам
Золотухина

С.А.