

Приложение 1  
к Регламенту действий по назначению  
компенсации части затрат родителям (законным  
представителям) по воспитанию и обучению на  
дому детей-инвалидов дошкольного возраста,  
которые по состоянию здоровья временно или  
постоянно не могут посещать муниципальные  
образовательные учреждения, реализующие  
основные общеобразовательные программы  
дошкольного образования

Руководителю МОУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

тел. \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу причитающуюся мне компенсацию затрат на обучение и воспитание  
ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка)

**перечислять на счет, открытый в банковском учреждении:**

Наименование банковского учреждения \_\_\_\_\_

По реквизитам:

№ лицевого счета \_\_\_\_\_

(номер лицевого счета родителя, открытого в банковском учреждении)

Расчетный счет банковского учреждения \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_ Кор. счет \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

