Приложение № 3

 Приложение к приказу

 образовательной организации

 № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реестр

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО родителя (законного представителя) | ФИО обучающегося с ОВЗ | Дата и номер приказа о зачислении на обучение на дому | Количество учебных дней | Утвержденная стоимость двухразового питания | Сумма к выплате | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор Ф.И.О.