

Директору МБОУ «СОШ № 1 им.Созонова Ю.Г»

Пуртовой Т.Н

от _____,

проживающей(-шего) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____

ученику (це) _____ класса социальную поддержку в виде предоставления двухразового питания в учебное время в общеобразовательной организации на период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в связи с тем, что:

(указать: ребенок относится к категории детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей с ограниченными возможностями здоровья; семья малоимущая, семья многодетная)

Данным заявлением подтверждаем свое согласие на порядок обеспечения питанием в общеобразовательной организации, установленный локальным актом учреждения.

В случае изменения оснований для получения социальной услуги по обеспечению бесплатным питанием обязуюсь письменно проинформировать администрацию школы.

Копию документа, подтверждающего право на получение социальной услуги по обеспечению бесплатным питанием, прилагаю.

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г»

Пуртовой Т.Н

от _____,

проживающей(-шего) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу обеспечить моего (-ю) сына (дочь) _____

ученика (цу) _____ класса питанием в учебное время в общеобразовательной организации на период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. без внесения родительской платы (в данном случае стоимость питания будет составлять только 44 рубля).

Данным заявлением подтверждаем свое согласие на порядок обеспечения питанием в общеобразовательной организации, установленный локальным актом учреждения.

Дата _____

Подпись _____