

В приказ

Директор МОБУ СОШ с.Языково

_____ И.Ф.Васимов
подпись
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

Директору МОБУ СОШ с.Языково
Васимову И.Ф.
от родителя (законного представителя)
(нужное подчеркнуть)

ФИО полностью в родительном падеже
проживающего (ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить для моего ребенка _____ ,
(ФИО ребенка)
обучающегося (ейся) _____ класса, в дни посещения школы на период с « ____ »
_____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. льготы на питание в связи с тем, что
ребенок относится к категории (подчеркнуть нужное):

- детей с ограниченными возможностями здоровья;
- многодетных, малообеспеченных семей;
- инвалидов.

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления
бесплатного питания:

– _____ ;
– _____ ;
– _____ ;
– _____ ;
– _____ ;

Проинформирован(а) школой:

– о предоставлении подтверждающих документов к заявлению.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в
настоящем заявлении.

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь
незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Обязуюсь своевременно ставить в известность классного руководителя об отсутствии
моего ребенка в образовательном учреждении по причине болезни (либо иной другой
причине).

С Положением об организации питания в МОБУ СОШ с. Языково ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ года

Подпись

Расшифровка подписи