

Директору "МОУ "СОШ № 3 г. Балабаново"

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить питание \_\_\_\_\_  
(*бесплатное, льготное, с родительской доплатой*)

моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_,  
(*ФИО ребёнка полностью, дата рождения*)  
учащемуся \_\_\_\_\_ класса на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки по обеспечению питанием (*нужное подчеркнуть*):

- учащиеся с ограниченными возможностями здоровья;
- учащиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому;
- дети-инвалиды, имеющие статус учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- многодетных семей.

Копия документа, подтверждающего право на льготное питание, прилагается.

Родитель (законный представитель) обучающегося ознакомлен с Положением об организации питания учащихся.

В случае изменения оснований для предоставления меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(*подпись*)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(*расшифровка - Ф.И.О.*) (*дата заполнения*) - (*дд.мм.гг*)