

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*)