

Директору МБОУ
«Ляминская СОШ»
Титовой Е.Г.
от родителей (законных
представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас обеспечить моего сына (мою дочь) двухразовым питанием (завтраки и обеды, период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.), т.к. ребёнок относится к льготной категории.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

№ СНИЛС _____

Ученика (цу) ____ « ____ » класса

Домашний адрес: улица _____

Дом ____ кв. ____

Документ подтверждающий льготу:

№ _____ дата выдачи _____

!!! Срок действия льготы _____

Статус подчеркнуть:

- 1. Обучающиеся из многодетных семей;**
- 2. Обучающиеся из малоимущих семей;**
- 3. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;**
- 4. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья;**
- 5. Дети-инвалиды;**
- 6. Члены семей участников СВО.**

Документы прилагаются (подчеркнуть):

- Основание льготы (выбрать): Копия удостоверения многодетной семьи, справка с центра соц.выплат, Копия справки об участии в СВО, Копия заключения ПМПК, Копия документа, подтверждающего устройство ребёнка в семью, Копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности (справка МСЭ).
- 1. Копию свидетельства о рождении ребёнка
- 2. Копию паспорта одного из родителей
- 3. Копия документа, подтверждающего родство (в случае, если разные фамилия с ребёнком)
- 4. Копию СНИЛС ребенка.

О порядке обеспечения питанием обучающихся ознакомлен (а) _____

подпись

В случае изменения оснований для получения двухразового питания (завтраки и обеды) обязуюсь информировать администрацию образовательного учреждения.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

