

Директору МБОУ «Федоровская СОШ № 5»
Артющенко Татьяне Викторовне

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Проживающего (ей) по адресу _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу обеспечить моего сына (мою дочь) _____

ФИО ребёнка полностью

обучающегося (уюся) _____ класса, в период с «_____» _____ 20____
г. по «_____» _____ 20____ г. двухразовым питанием (завтраки и обеды),
т.к. ребёнок относится к льготной категории:

- ☐ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей;
- ☐ детей из многодетных семей;
- ☐ детей из малоимущих семей;
- ☐ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- ☐ детей-инвалидов,
- ☐ детей мобилизованных и участников СВО.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Документ подтверждающий льготу:

№ _____ дата выдачи _____

Срок действия льготы _____

О порядке обеспечения питанием обучающихся ознакомлен (а).

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

«_____» _____ 20____ г.

подпись, расшифровка