|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Директору МОУ СШ им.Ф.И.Толбухина ЯМР  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ольге Григорьевне Стецович |
|  | (имя, отчество, фамилия) |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество полностью)   |
|  |   |
|  | (адрес регистрации: область, район, |
|  | село, улица, дом, квартира) |
|  | паспорт: серия №  |
|  | выдан: когда  |
|  | где |
|  |  |
|  |  |
|  | тел.  |

 |

заявление.

 Прошу предоставить моему сыну (дочери) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

обучающемуся (йся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса социальную услугу по обеспечению одноразовым

питанием за частичную плату

с « » 201 г. по « » 201 г. в учебные дни.

 Для назначения социальной услуги моему ребенку по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО полностью родителя (законного представителя))­

несу ответственность за достоверность и полноту документов, представленных для получения моим ребенком социальной услуги по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату.

С порядком предоставления социальной услуги по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 Данные о ребёнке, указанные в предоставленных документах разрешаю использовать в целях защиты и охраны прав моего ребёнка.

« » 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)