|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | 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)