|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | 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 бесплатному двухразовому питанию в связи с тем, что

,

(основание для предоставления двухразового бесплатного питания: семья является многодетной и малообеспеченной,

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

ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, ребёнок обучается на дому)

Бесплатное двухразовое питание прошу предоставить в учебные дни в период

с « » 201 г. по « » 201 г.

В случае изменения оснований для получения двухразового бесплатного питания обязуюсь письменно проинформировать администрацию МОУ СШ им.Ф.И.Толбухина ЯМР.

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

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

(подпись) (расшифровка подписи)