

Директору МБОУСОШ № 9
Баранцевой Н.В.

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему несовершеннолетнему ребенку
_____, обучающемуся _____

(Ф.И.)

(класс)

с _____ 20____ года

Льготная категория (выбрать нужное):

Учащийся, в семье которой среднедушевой доход за предшествующий обращению квартал ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения в Мурманской области, установленного в соответствии с законодательством Мурманской области и действующего на момент обращения

Учащийся, находящийся на учёте у фтизиатра

Учащийся, осуществляющий образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

дети-инвалиды

дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев

дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата

(подпись)

(расшифровка)