

Директору МБОУ _____

Ф.и.о. родителя (законного представителя учащегося),
проживающего по адресу

Контактный телефон

Заявление
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Прошу предоставить двухразовое питание за счет субвенции Ханты-Мансийского автономного округа-Югры моему ребенку _____

ученику (це) _____ « _____ » класса, с _____ по _____, так как мой ребенок относится к льготной категории:

- Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- Многодетные семьи
- Малоимущие семьи
- Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья
- Ребенок – инвалид
- Ребенок участника специальной военной операции
- Ребенок граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Даю согласие на обработку своих персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С положением об организации питания обучающихся в образовательных учреждениях Березовского района ознакомлен.

Дата

подпись