|  |
| --- |
| Директору МОУ СОШ №6 Н.П. Смирновой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителей)  проживающих по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявление  Прошу предоставить моему сыну/моей дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ребенка)  Ученику (ученице)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса питание на бесплатной основе со «02» сентября 2022 года по «31» мая 2023 года в связи с тем, что ребенок:   * Учащийся начальной школы (общеобразовательные программы; * Воспитывается в многодетной семье; * Признан инвалидом (программа СКК); * Состоит на учете в противотуберкулезном диспансере; * Находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка; * Воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающей ежемесячное пособие на ребенка (нужное подчеркнуть); * Учащийся СКК VII вида.   Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |