|  |
| --- |
| Директору МОУ СОШ №6 Н.П. Смирновой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителей) проживающих по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗаявлениеПрошу 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) |