

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Добринская основная общеобразовательная школа
имени Спиридонова Николая Семеновича»
М.В.Насим

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным питанием моего
сына (дочь) _____

Ф.И.О.
« _____ » _____ года рождения,

СНИЛС обучающегося _____

СНИЛС родителя (законного представителя) _____
ученика (цу) _____ класса, относящегося к категории

детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей,

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих принадлежность обучающихся к категории, обеспечивающихся бесплатным питанием:

1	Для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей – справка органа опеки и попечительства, подтверждающая, что обучающийся относится к указанной категории, представляется законными представителями обучающегося одновременно с подачей заявления	☐
---	---	--------------------------

Дата _____

Подпись _____ / _____ / тел. _____

Поставлен(а) на получение бесплатного питания с « _____ » _____ 20 ____ года
на основании приказа № _____ от « _____ » _____ 20 ____ года