

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

учащиеся, находящиеся в трудной жизненной ситуации

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

1	Для детей, проживающих в малоимущих семьях – сведения, подтверждающие получение родителем (законным представителем) ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка (далее - пособие), получаемые образовательной организацией путем направления запроса в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения, - для детей, проживающих в малоимущих семьях.	☐
---	--	--------------------------

Дата _____

Подпись _____ / _____ / тел. _____

Поставлен(а) на получение бесплатного питания с « _____ » _____ 20 ____ г.

на основании приказа № _____ от « _____ » _____ 20 ____ года