

Директору МБОУСОШ  
п.Зеленоборск  
О.М. Калугиной  
О.М. Калугиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. одного из родителей  
тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на предоставление льготного питания обучающемуся 1-4 классов**

Прошу поставить на льготное питание с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моего (мою) сына, (дочь) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса, для получения горячего питания в учебное время без внесения родительской платы (завтрак на сумму 76 рублей 00 копеек и обед на сумму 113 рублей 00 копеек в день):

-категории **«Дети с ОВЗ»** на основании заключения психолого-медико педагогической комиссии Советского района от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г № \_\_\_\_\_;

-категории **«Малоимущая семья»** на основании письма КУ ХМАО-Югры «Центр социальных выплат» филиал в городе Югорске № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-категории **«Дети, оставшиеся без попечения родителей»** на основании Постановления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_;

-категории **«Многодетная семья»** на основании удостоверения от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

-категории **«Ребенок-инвалид»** на основании заключения Медико-социальной экспертизы от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

-категория **«Дети участников специальной военной операции в Донецкой народной республике, Луганской народной республике и на Украине»** на основании справки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной *военным комиссариатом Советского района ХМАО-Югры*

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)