

Директору МБОУСОШ
п. Зеленоборск
О.М. Калугиной

Ф.И.О. одного из родителей
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление льготного питания обучающемуся 5-11 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 льготного 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 № ____ -исх- ____ от ____ . ____ .20__ г.;
- 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 (кем) *военным комиссариатом Советского района ХМАО-Югры*

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)