

Врио директора
Средней общеобразовательной школы №36
города Костромы
Волоховой Наталье Александровне

(ФИО родителя полностью)
проживающ ____ по адресу: _____

СНИЛС родителя _____
Полностью дата рождения _____
(число, месяц, год)
СНИЛС ребенка _____
Заявление

Прошу _____ предоставить _____ моему _____ ребенку

(фамилия имя отчество полностью, имя, класс)

С _____ 20__ года меры социальной поддержки в виде предоставления питания обучающимся муниципальных общеобразовательных организаций города Костромы - детям граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации, военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, выполняющих (выполнявших) задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики в 5-11 классах, с понедельника по пятницу, с условием ежемесячной оплаты родителями 50 % стоимости питания завтрака / обеда.

« ____ » _____ 20__ года _____

Врио директора
Средней общеобразовательной школы №36
города Костромы
Волоховой Наталье Александровне

(ФИО родителя полностью)
проживающ ____ по адресу: _____

СНИЛС родителя _____
Полностью дата рождения _____
(число, месяц, год)
КСНИЛС ребенка _____
Заявление

Прошу _____ предоставить _____ моему _____ ребенку

(фамилия имя отчество полностью, имя, класс)

С _____ 20__ года меры социальной поддержки в виде предоставления питания обучающимся муниципальных общеобразовательных организаций города Костромы, - детям граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации, военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, выполняющих (выполнявших) задачи в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики в 5-11 классах, с понедельника по пятницу, с условием ежемесячной оплаты родителями 50 % стоимости питания завтрака / обеда.

« ____ » _____ 20__ года _____

