Приложение № 1 к Порядку организации питания обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждениях Мантуровского муниципального округа

В _____
(наименование общеобразовательного учреждения)
от _____

дата рождения _____
СНИЛС _____
паспортные данные _____

проживающей (его) по адресу:

тел.: _____

Заявление о предоставлении меры социальной поддержки при организации питания обучающегося

Прошу представить моему сыну (дочери)

_____ (фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, документ удостоверяющий личность _____, СНИЛС _____,

обучающемуся (обучающейся) _____ класса, отнесённому (отнесенной) к категории _____
(согласно п. 1.5.2., 1.5.3., 1.5.4. 1.5.5 настоящего Постановления)
меру социальной поддержки посредством обеспечения

_____ (согласно п. 1.6.2., 1.6.3., 1.6.4. настоящего Постановления)
в дни посещения муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения на период с _____ по _____

С порядком предоставления питания обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждения Мантуровского муниципального округа ознакомлен (а).

В случае изменения оснований для получения меры социальной поддержки при организации питания ребенка обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для предоставления меры социальной поддержки при организации питания обучающегося:

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи