

Директору МОУ Хмелевской основной  
общеобразовательной школы

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, и.о. родителя

проживающе \_\_\_\_\_ по адресу:  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить мое \_\_\_\_\_ учении \_\_\_\_\_ класса  
сыну, дочери

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
завтрак, обед, т.к. он (а) имеет право на социальную поддержку в виде муниципальной  
социальной услуги по предоставлению питания.

Примечание :

**подчеркнуть** семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) с ОВЗ, опекаемая (ый),  
инвалид.

**с заявлением заполняется** Договор на питание. (первая и последняя страница)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

до 25 числа месяца, с которого ребенок начинает питаться

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя

Директору МОУ Хмелевской основной  
общеобразовательной школы

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, и.о. родителя

проживающе \_\_\_\_\_ по адресу:  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить мое \_\_\_\_\_ учении \_\_\_\_\_ класса  
сыну, дочери

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) \_\_\_\_\_  
завтрак, обед, т.к. он (а) имеет право на социальную поддержку в виде муниципальной  
социальной услуги по предоставлению питания.

Примечание :

**подчеркнуть** семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) с ОВЗ, опекаемая (ый),  
инвалид.

**с заявлением заполняется** Договор на питание. (первая и последняя страница)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

до 25 числа месяца, с которого ребенок начинает питаться

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя