

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Великосельская средняя школа»
Ежиковой М.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО
«__» _____ 202__ г.
Рег.№ _____

от _____

(ФИО полностью)

адрес регистрации _____

телефон _____

СНИЛС родителя _____

дата рожд. родителя _____

СНИЛС ребенка _____

дата рожд. ребенка _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить социальную услугу по обеспечению бесплатным **двухразовым** питанием в дни учебных занятий моему(ей) сыну (дочери)

_____ обучающемуся (йся) _____ класса

на период с _____ по _____,

так как он(она) является ребенком с **ограниченными возможностями здоровья** обучающийся по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего образования, на основании порядка предоставления социальной услуги по обеспечению бесплатным горячим питанием отдельных категорий обучающихся образовательных организаций, в соответствии со ст. 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008г. №65-з «Социальный кодекс Ярославской области»

(к заявлению прилагаю копию документа: заключение психолого-медико-педагогической комиссии, письменное согласие родителей (законных представителей) учащегося на организацию обучения ребенка в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)

(Данные о родителе и ребенке, указанные в заявлении, разрешаю
использовать в целях защиты и охраны прав моего ребенка.)

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)