

Директору МБОУ «Хулимсунтская СОШ с
кадетскими и мариинскими классами»
Г.В. Третьяковой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

Заявление о предоставлении двухразового бесплатного питания

Прошу предоставить двухразовое питание за счет субвенции Ханты-Мансийского автономного округа - Югры моему ребёнку

(Ф.И.О.) _____

ученику(це) _____ класса, с _____ 20__ по _____ 20__ года, так как мой ребенок относится к льготной категории:

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- детей из многодетных семей;
- детей из малоимущих семей;
- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

(нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и несу ответственность за предоставленные данные.

С положением об организации питания учащихся в образовательном учреждении, ознакомлен.

дата

подпись