

Директору МБОУ «Школа №113»
И.А. Ворониной

_____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

_____ (адрес регистрации)

_____ (адрес фактического проживания)

Паспортные данные, получателя пособия:

Серия _____

№ _____

Выдан _____

от « ____ » _____ г

тел. _____

СНИЛС получателя пособия _____

СНИЛС ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка:

Серия _____

№ _____

Выдан _____

от « ____ » _____ г

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____ (фамилия, имя ребенка), обучающемуся МБОУ «Школа №113» _____ класса, бесплатное двухразовое горячее питание в виде завтрака и обеда на 20__-20__ учебный год, как обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Протокол № _____ от _____ 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Сведения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги прошу сообщить по _____ (устно, письменно, по телефону, по эл.почте)

_____ « ____ » _____ 20__ г. _____

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

