

Директору  
МБОУ «СОШ № 2 им. А.И.Исаевой»  
Коротяевой Н.В.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) учащегося  
(нужное подчеркнуть)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(место регистрации)  
номер телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить дополнительную меру социальной поддержки в виде предоставления бесплатного двухразового питания, включающего завтрак и обед, моему (ей) сыну (дочери) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

учащемуся (йся) \_\_\_\_\_ класса на период с 01.09.2023 года по 31.05.2024 года в учебное время (во время нахождения в МБОУ «СОШ № 2 им. А.И.Исаевой»)

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием (с компенсацией за счет средств ХМАО-Югры 100 % его стоимости):

- дети из малоимущих семей       дети из многодетных семей
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды
- члены семей участников специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, детей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

(нужное выбрать)

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

С постановлением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 04.03.2016 № 59-п «Об обеспечении питанием обучающихся в образовательных организациях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре», Порядком размеров расходов на частичную оплату питания обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

С Порядком организации питания учащихся в МБОУ «СОШ № », утвержденным приказом от 21.06.2023 № 524, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка - Ф.И.О.) (дата заполнения)