

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 01.09.2024 года по 31.05.2025 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 № 2 им. А.И.Исаевой», утвержденным приказом от 28.08.2024 № 624, 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)