

Директору  
МБОУ «СОШ № 2 им. А.И. Исаевой»  
Коротаевой Н.В.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
учащегося (нужное подчеркнуть)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(место регистрации)  
номер телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить предоставление питания моему (ей) сыну (дочери) (нужное подчеркнуть)

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

- с внесением родительской платы в установленном размере (80 рублей)

- без внесения родительской платы  
(нужное выбрать)

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», утвержденным приказом от 28.06.2024 № 624, согласен(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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ (дата заполнения)