

Директору МБОУ МСШ

Т.В.Быковой

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (проживающего по адресу)

Тел: _____

Заявление

Прошу предоставить моему сыну (дочери) :

№	Ф.И.О. учащегося	Дата рождения	Класс
1			
2			
3			
4			
5			
6			

на период посещения(09.01.2024-25.05.2024г.) горячий обед без взимания платы, что он(а) является обучающимся (нужное отметить):

1. из семей со среднедушевым доходом семьи ниже величины прожиточного минимума;
2. из многодетной семьи со среднедушевым доходом семьи
3. из семей с одиноким родителем.
- 4.

Согласен на рассмотрение заявления на заседании органа самоуправления общеобразовательного учреждения в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для получения питания без взимания платы обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и в документах, представленных мною для исчисления величины среднедушевого дохода моей семьи.

Пакет документов подтверждающих статус малообеспеченных(многодетных) прилагается

Дата:

Подпись :