

Директору МБУ Ийская СОШ
Куулар А.Э.

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения)

ученику(це) « _____ » класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

- _____
- _____
- _____
- _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата « _____ » _____ 20 ____ года

подпись

(_____)
расшифровка