

Директору МБОУ «Янтарненская школа
имени В.В. Кубракова» Красногвардейского
района Республики Крым
от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

год рождения _____
паспорт серия _____ номер _____, _____
выдан _____
« _____ » _____ г.
СНИЛС _____
номер телефона _____
адрес места регистрации по месту жительства

адрес места фактического постоянного
проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки по обеспечению **льготным** питанием как:

указать категорию льготы: дети - сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; дети с ОВЗ; дети - инвалиды; дети из малоимущих семей; дети из многодетных семей; дети (в том числе подчерицы и пасынки) из семей военнослужащих, в том числе погибших (умерших), принимавших участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, запорожской и Херсонской областей .

1) _____, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и год рождения)

обучающемуся _____ класса, фактически постоянно проживающему по адресу:

у _____
(ФИО, степень родства)

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления указанной меры социальной поддержки.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество документов

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

Заявление и документы _____
(фамилия, инициалы заявителя)
приняты на _____ л. и зарегистрированы № _____, дата _____.

Специалист, принялший документы _____ /
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Специалистом _____
(фамилия, инициалы)

приняты от _____
(фамилия, инициалы заявителя)

Заявление (регистрационный номер) _____ л.

Дата приема документов «____» _____ 20____ г., № журнала учета, № записи _____.