

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 падчерицы и пасынки) из семей военнослужащих, в том числе погибших (умерших), принимавших участие в специальной военной операции на территориях 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, принявший 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 _____.