

Приложение 1
к Положению об организации питания
воспитанников в структурном
подразделении детский сад МБОУ
«Янтарненская школа имени В.В.
Кубракова»

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Янтарненская школа имени В.В. Кубракова»
Красногвардейского района Республики Крым

, (Ф.И.О. родителя (законного
представителя)
дата и 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:

1) _____,
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)
воспитанника группы _____,
фактически постоянно проживающего по адресу:

у _____
(ФИО, степень родства)

2) _____,
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)
воспитанника группы _____,
фактически постоянно проживающего по адресу:

у _____
(ФИО, степень родства)

3) _____,
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)
воспитанника группы _____,
фактически постоянно проживающего 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. (Ф.И.О.)

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

Специалист, принял документы _____ / _____
(фамилия, инициалы, подпись)