

Директору МБОУ «СОШ № 28»
г. Симферополя
О. А. Левицкой

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей(его) по адресу:

ул. _____ д. _____ кв. _____
тел. _____

Заявление

Прошу предоставить бесплатное питание моему
ребёнку _____

(Фамилия, имя ребенка)

ученику(це) ____ - ____ класса, т.к. ребёнок относится к льготной категории
(указать нужную) _____

(ребёнок-сирота; ребёнок, оставшийся без попечения родителей; ребёнок с ограниченными возможностями здоровья; ребёнок-инвалид; ребёнок из малоимущей семьи; ребёнок из многодетной семьи; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети военнослужащих или приравненных к ним лиц, являющихся участниками специальной военной операции)
с _____ 202__ г.

(указать дату)

В случае изменения оснований для предоставления льготного питания обязуюсь незамедлительно письменно (заявлением) информировать администрацию школы.

(Дата)

(подпись, расшифровка)