

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ РОДИТЕЛЕЙ
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)**

Директору МБОУ «СОШ № 29
им. Г.К.Жукова» г. Симферополя
Чупровой Т.Н.

(ФИО родителя полностью)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

Проживающий (-ая) по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить учащегося (-уюся)

1. _____, _____ класса
2. _____, _____ класса
3. _____, _____ класса
4. _____, _____ класса
5. _____, _____ класса

на бесплатное питание за счет средств городского бюджета с

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение:

1. Ксерокопия паспорта родителя (законного представителя)
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
3. _____
4. _____
5. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____