|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ Верещагинская ОШ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителей (**полностью**)  проживающих по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученику (ученице)\_\_\_\_\_ класса ***одноразовое*** бесплатное питание на период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г в связи с тем, что ребенок

- воспитывается в многодетной семье, не имеющей статус малоимущей;

- признан инвалидом;

- состоит на учете в противотуберкулезном диспансере;

- находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка;

- воспитывается в малоимущей семье.

Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.

Подпись:

Число: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.