

Директору МБОУ «Федоровская СОШ №2
с углублённым изучением отдельных предметов»
Капитонову С.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу* _____

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

указывается адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) _____ класса, питание - завтрак на период с _____ по _____
с доплатой в сумме _____ (руб).

С Порядком организации питания в ОО ознакомлен (а). Обязуюсь своевременно пополнять
л/счёт ребёнка. Согласен(а) на обработку персональных данных.

Подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ год

Директору МБОУ «Федоровская СОШ №2
с углублённым изучением отдельных предметов»
Капитонову С.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу* _____

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

указывается адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) _____ класса, питание – обед на период с _____ по _____
с оплатой в сумме _____ (руб).

С Порядком организации питания в ОО ознакомлен (а). Обязуюсь своевременно пополнять
л/счёт ребёнка. Согласен(а) на обработку персональных данных.

Подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 ____ год

Директору МБОУ «Федоровская СОШ №2
с углублённым изучением отдельных предметов»
Капитонову С.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу* _____

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

указывается адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить на льготной основе питание в образовательном в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26.02.2006 № 30-оз «О социальной поддержке семей, имеющих детей, обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (с изменениями, внесенными законами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20 июля 2007 года № 104-оз, 28 декабря 2007 года № 202-оз, 31 октября 2008 года № 118-оз, 8 апреля 2010 года № 66-оз, 16 декабря 2010 года № 234-оз, 31 января 2011 года № 5-оз, 7 июля 2011 года № 65-оз)

(Ф.И.О.)

учащемуся _____ класса, на период с _____ по _____ в связи с тем, что учащийся относится к следующей категории:

<input type="checkbox"/>	дети из малоимущих семей
<input type="checkbox"/>	дети из многодетных семей
<input type="checkbox"/>	дети, находящиеся в приемных семьях
<input type="checkbox"/>	дети – сироты или дети, оставшиеся без попечения родителей

Предъявляю документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего:

(наименование и реквизиты документа: для родителей - свидетельство о рождении; для приемных родителей – договор между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка на воспитание в семью; для опекунов – решение органа опеки и попечительства о назначении попечителя).

В случае изменения оснований для предоставления на льготной основе питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Согласен (а) на обработку персональных данных.

Подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 _____ год

* Документами, подтверждающими право представлять интересы ребенка являются: для родителей- свидетельство о рождении; для приемных родителей – договор между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка на воспитание в семью; для опекунов – решение органа опеки и попечительства о назначении попечителя.

Директору МБОУ «Федоровская СОШ №2
с углублённым изучением отдельных предметов»
Капитонову С.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу* _____

номер телефона _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

указывается адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____,

родитель (законный представитель) обучающейся(гося) _____ класса _____

отказываюсь от предоставления дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению питанием с « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 _____ год