Рег. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МОУ Отрадновской сош

Хорошулиной И.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителей полностью)

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

(проживающих по адресу)

**заявление.**

Прошу предоставить моему сыну(дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_\_ класса бесплатное питание на 2020-2021 учебный год в связи с тем, что (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием):

|  |  |
| --- | --- |
|  | обучается по программам начального общего образования |
|  | |
|  | воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающей ежемесячное пособие на ребенка |
| воспитывается в многодетной семье: | |
|  | получили пособие (единовременная выплата) на начало учебного года |
|  | не получили пособие |
|  | |
|  | обучается по адаптированной образовательной программе |
|  | |
|  | дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей |
|  | |
|  | признан инвалидом |
|  | |
|  | состоит на учете в противотуберкулезном диспансере |
|  | |
|  | находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка |

Копии документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю (удостоверение многодетной семьи, справка об инвалидности, об учете в диспансере).

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года