

Приложение № 2  
к Положению о предоставлении бесплатного  
двухразового питания обучающимся  
с ограниченными возможностями здоровья  
в МКОУ «Ильдижанская СОШ»

СПИСОК  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья для обеспечения  
бесплатным двухразовым питанием

№ п/п	Ф.И.О	Класс	Основания

Должность \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_