

Приложение № 1
к Положению о предоставлении бесплатного
двухразового питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальном казенном общеобразовательном учреждении
«Ильди́канская средняя общеобразовательная школа»
Директору МКОУ «Ильди́канская СОШ»
Л.А. Матафоновой

Гр. _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт _____
(серия, номер)

Выдан _____
(кем, тогда)

Зарегистрированного (ой) по адресу: _____
(официальная регистрация)

Проживающего (ей): _____
(фактическое проживание)

Телефон.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

ФИО заявителя _____

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моей(-му)
сыну/дочери _____
(Ф.И.О. обучающегося)

«___» _____ года рождения, обучающегося _____ в классе, в
дни посещения МКОУ на период с _____ 2021г. по _____ 2022г.

С Положением об организации питания обучающегося с ОВЗ на бесплатной
основе ознакомлен (ознакомлена) _____

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в
соответствии с примерным меню _____

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты
права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в МКОУ
осуществляющему образовательную деятельность, о таких обстоятельствах.
Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,
изложенных в настоящем заявлении.

Основание:

- заключение ПМПК от «___» _____ 20___ г.
(копия прилагается)

_____/ _____ «___» _____ 2021 г.
Ф.И.О. (подпись заявителя)