

Директору МБОУ «СОШ №13»

Д.Ю. Ребенок

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) учащегося  
(нужное подчеркнуть)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ (место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу обеспечить дополнительную меру социальной поддержки в виде предоставления бесплатного двухразового питания, включающего завтрак и обед, моему (ей) сыну (дочери)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

учащемуся (йся) \_\_\_\_\_ класса на период с 01.09.202\_\_ года по 31.05.202\_\_ года в учебное время (во время нахождения в МБОУ «СОШ №13»)

Обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием (с компенсацией за счет средств ХМАО-Югры 100 % его стоимости)

- дети из малоимущих семей
- дети из многодетных семей
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья
- ребенок-инвалид
- дети мобилизованных граждан  
(нужное выбрать)

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательной организации

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

С постановлением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры» от 04.03.2016 № 59-п «Об обеспечении питанием обучающихся в образовательных организациях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре», Порядком размеров расходов на частичную оплату питания обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

С Порядком организации питания учащихся в МБОУ «СОШ №13», утвержденным приказом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка - Ф.И.О.) (дата заполнения)