Директору МБОУ «СОШ №2»

Ирине Александровне Ефремовой

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

 инициалы, фамилия

родителя (законного представителя)

учащегося «\_\_\_\_» класса

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

инициалы, фамилия учащегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление двухразового бесплатного питания детям военнослужащих, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации

 Прошу обеспечить двухразовым (льготным) питанием моего ребёнка , обучающегося \_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 202\_\_-202\_\_ учебный год.

 (фамилия, имя )

К заявлению прилагаю справку о призыве родителя на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации.

Подтверждаю свою информированность и свою ответственность за выбранный способ обеспечения питанием ребенка. В случае изменения оснований для получения социальной поддержки по обеспечению бесплатным питанием обязуюсь письменно проинформировать администрацию образовательного учреждения.

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

 дата подпись ФИО родителя (законного представителя) ребенка

С Порядком обеспечения питанием обучающихся МБОУ «СОШ №2» ознакомлен(а)

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

дата подпись ФИО родителя (законного

 представителя) ребенка