

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Добринская основная общеобразовательная школа
имени Спиридонова Николая Семеновича»
М.В.Насим

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

проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным питанием моего
сына (дочь) _____

Ф.И.О
« _____ » _____ года рождения,

СНИЛС обучающегося _____

ученика (цу) _____ класса, относящегося к категории

учащиеся, находящиеся в трудной жизненной ситуации

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих принадлежность обучающихся к категории, обеспечивающихся бесплатным питанием:

1	<i>Для детей из семей беженцев и вынужденных переселенцев – копия удостоверения беженца либо вынужденного переселенца с указанием сведений о членах семьи не достигших возраста 18 лет, признанных беженцами (вынужденными переселенцами).</i>	<input type="checkbox"/>
2	<i>Для детей, находящиеся в социально опасном положении, дети из семей, находящиеся в социально опасном положении – сведения подтверждающие признание обучающегося и (или) его семьи находящимися в социально опасном положении, представляемые в образовательную организацию органом социальной защиты населения по месту жительства обучающегося (орган социальной защиты).</i>	<input type="checkbox"/>
3	<i>Для детей, проживающих в малоимущих семьях – сведения, подтверждающие статус малоимущей семьи, представляемые в образовательную организацию органом социальной защиты в соответствии с информационным взаимодействием органов местного самоуправления муниципальных образований Калининградской области и образовательных организаций.</i>	<input type="checkbox"/>

Дата _____

Подпись _____ / _____ / тел. _____

Поставлен(а) на получение бесплатного питания с « _____ » _____ 20__ года

на основании приказа № _____ от « _____ » _____ 20__ года