

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

**дети из семей мобилизованных граждан,
призванных на военную службу по частичной мобилизации**

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

1	Справка, подтверждающая факт призыва на военную службу по мобилизации в вооруженные силы РФ в соответствии с Указом Президента РФ от 21 сентября 2022 года №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------

Дата _____

Подпись _____ / _____ / тел. _____

**В случае изменения статуса (дети из семей мобилизованных граждан,
призванных на военную службу по частичной мобилизации), обязуюсь уведомить
образовательную организацию.**

Подпись _____ / _____ / тел. _____

Поставлен(а) на получение бесплатного питания с « ____ » _____ 20 ____ года
на основании приказа № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года