Директору

|  |
| --- |
| Муниципального бюджетного |
| общеобразовательного учреждения "Средняя |
| школа №17 имени генерал-лейтенанта |
| В.М. Баданова города Димитровграда |
| Ульяновской области" |
| наименование образовательного учреждения |
|  |
| ФИО руководителя |
| от |  |
|  |
| ФИО заявителя |
| проживающего по адресу: |  |
|  |
|  |
| контактный телефон: |

Заявление

на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания отдельным категориям учащихся.

Прошу Вас предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания моему (моей) сыну (дочери)

ФИО обучающегося, дата рождения

ученику (це) класса на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания отдельным категориям учащихся муниципальных общеобразовательных организаций города Димитровграда Ульяновской области на 2021 года ознакомлен (а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» |  | 202 г. |  |  | / |
|  |  |  |  |  |  | подпись | расшифровка |