Директору СОШ №1
Ковичевой Нине Александровне

_____
(ФИО получателя детского пособия)
зарегистрированного по паспорту:

_____
_____
адрес фактического проживания:

_____
тел_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить на 201 - 202 учебный год бесплатное питание моему (ей) сыну/дочери,

_____,
(фамилия, имя, отчество)

_____года рождения, обучающе(й)гося_____класса МОУ СОШ№1.
(число, месяц, год)

Одноразовое питание:

-дети, признанные инвалидами;
-дети, находящиеся под опекой , опекунам которых не выплачиваются средства на содержание ребенка;
-дети из малоимущих семей;
-дети, оба родителя которых являются инвалидами 1и 2 группы по зрению;
-дети, в возрасте до 18 лет, эвакуированные и перемещенные из зон отчуждения и отселения, проживания с правом отселения, включая тех, кто на день эвакуации находился во внутриутробном состоянии, а так же детей первого и последующего поколения граждан, родившихся после радиоактивного облучения в результате Чернобыльской аварии одного из родителей;
-дети, из многодетных семей;
-дети, состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере;
-дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и имеющие проблемы с установлением права на бесплатное питание(по решению межведомственной комиссии)

Двухразовое питание:

-дети, из многодетных семей, имеющих статус малоимущих.
- дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Дата _____201 г Подпись_____