

Директору СОШ №1  
Ковичевой Нине Александровне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителей/законных представителей)

Паспортные данные(серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
Данные СНИЛС(родителя и ребенка)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить на 201 - 202 учебный год одноразовое питание(завтрак) за частичную оплату моему (ей) сыну/дочери, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающе(й)гося \_\_\_\_\_ класса МОУ СОШ№1.

(число, месяц, год)

Основание:

-дети, являются учащимися начальной школы.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для получения социальной услуги по обеспечению одноразовым питанием за частичную плату.

Заявитель обязан извещать образовательную организацию об изменении указанных в заявлении сведений, а также об обстоятельствах, влекущих утрату права на предоставление питания, в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений или обстоятельств.

Дата \_\_\_\_\_ 201 г

Подпись \_\_\_\_\_

