Директору МАОУ « Белоярская СОШ № 1 »

Т.М.Соколовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу обеспечить питанием в период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.) моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в соответствие следующим вариантом питания (**отметить галочкой**):

* **нельготная категория:**
* только бесплатным завтраком (1-4 классы);
* только бесплатным завтраком (5-11 классы);
* только бесплатным обедом (вторая смена);
* завтраком с родительской доплатой (5-11 классы);
* дополнительным обедом за счет средств родителей (1-11 классы первой смены)
* полдником за счет родителей (вторая смена 2-4 классы).
* **бесплатным двухразовым питанием, т.к. обучающийся относится к следующей льготной категории:**
* многодетной семье (прилагается копия удостоверения многодетной семьи);
* малоимущей семье (прилагается справка о социальных выплатах);
* ребенком с ОВЗ (прилагается копия заключения ТПМПК);
* ребенком – инвалидом (прилагается копия справки МСЭ);
* ребенок – сирота, опекаемый (прилагается копия постановления об опеке);
* ребенок - участника спецоперации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы РФ (копия справки об участии в СВО).

***Документ подтверждающий льготу:***

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **!** Срок действия льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы прилагаются (подчеркнуть):

1. Основание льготы (выбрать): копия удостоверения многодетной семьи, справка с центра соц.выплат, копия справки об участии в СВО, копия заключения ПМПК, копия постановления с органов опеки.
2. Копию свидетельства о рождении ребёнка
3. Копию паспорта одного из родителей
4. Копия документа, подтверждающего родство (в случае, если разные фамилия с ребёнком)
5. Копию СНИЛС ребенка.

О порядке обеспечения питанием обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

**В случае изменения оснований для получения двухразового питания (завтраки и обеды) обязуюсь информировать администрацию образовательного учреждения.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка