|  |  |
| --- | --- |
| Директору МОУ СОШ № 2  Серовой Е.Г.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающих по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ.  Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику(ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса питание на бесплатной основе на период до 31.05.2023г. в связи с тем, что ребенок  - воспитывается в многодетной семье  - признан инвалидом  - состоит на учете в противотуберкулезном диспансере  - находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка  - воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающий ежемесячное пособие на ребенка  -ограниченные возможности здоровья ребенка (ПМПК)  -обучающийся по образовательной программе начального общего образования  - «О мерах социальной поддержки членов семей граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операцией»  ***( нужное подчеркнуть)***  Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.  Подпись:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МОУ СОШ № 2  Серовой Е.Г.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающих по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ.  Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику(ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса питание на бесплатной основе на период до 31.05.2023г. в связи с тем, что ребенок  - воспитывается в многодетной семье  - признан инвалидом  - состоит на учете в противотуберкулезном диспансере  - находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка  - воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающий ежемесячное пособие на ребенка  -ограниченные возможности здоровья ребенка (ПМПК)  -обучающийся по образовательной программе начального общего образования  - «О мерах социальной поддержки членов семей граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операцией»  ***( нужное подчеркнуть)***  Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.  Подпись:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директору МОУ СОШ № 2  Серовой Е.Г.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающих по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ.  Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику(ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса питание на бесплатной основе на период до 31.05.2023г. в связи с тем, что ребенок  - воспитывается в многодетной семье  - признан инвалидом  - состоит на учете в противотуберкулезном диспансере  - находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка  - воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающий ежемесячное пособие на ребенка  -ограниченные возможности здоровья ребенка (ПМПК)  -обучающийся по образовательной программе начального общего образования  -«О мерах социальной поддержки членов семей граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операцией»  ***( нужное подчеркнуть)***  Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.  Подпись:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МОУ СОШ № 2  Серовой Е.Г.  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающих по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ.  Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику(ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса питание на бесплатной основе на период до 31.05.2023г. в связи с тем, что ребенок  - воспитывается в многодетной семье  - признан инвалидом  - состоит на учете в противотуберкулезном диспансере  - находится под опекой, опекуну не выплачиваются средства на содержание ребенка  - воспитывается в семье со среднедушевым доходом, не превышающим прожиточного минимума, получающий ежемесячное пособие на ребенка  -ограниченные возможности здоровья ребенка (ПМПК)  -обучающийся по образовательной программе начального общего образования  -«О мерах социальной поддержки членов семей граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операцией»  ***( нужное подчеркнуть)***  Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.  Подпись:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |