

Приложение №4 к Порядку
обеспечения ежедневным бесплатным
двухразовым питанием от
Руководителю МКОУ «Желанновская СШ»
О.П. Гергель

От _____
(ФИО родителя / законного представителя)

_____»

Паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан «__» _____ г.

кем _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание (в виде горячего завтрака и горячего обеда) на период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии моему ребенку

(ФИО ребенка, дата рождения)

Посещающему класс _____
(название класса)

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена) _____.

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить администрацию МКОУ «Желанновская СШ, осуществляющую образовательную деятельность, о таких обстоятельствах. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание: Выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ г. № _____. Копию документа, подтверждающего льготу, прилагаю.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

