Директору

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципального бюджетного | | |
| общеобразовательного учреждения "Средняя | | |
| школа №17 имени генерал-лейтенанта | | |
| В.М. Баданова города Димитровграда | | |
| Ульяновской области" | | |
| наименование образовательного учреждения | | |
|  | | |
| ФИО руководителя | | |
| от |  | |
|  | | |
| ФИО заявителя | | |
| проживающего по адресу: | |  |
|  | | |
|  | | |
| контактный телефон: | | |

Заявление

на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания отдельным категориям учащихся.

Прошу Вас предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания моему (моей) сыну (дочери)

ФИО обучающегося, дата рождения

ученику (це) класса на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления ежедневного горячего питания отдельным категориям учащихся муниципальных общеобразовательных организаций города Димитровграда Ульяновской области на 2021 года ознакомлен (а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» |  | | 202 г. |  | |  | / |
|  |  |  |  |  |  | подпись | расшифровка |