Регистрационный номер	Директору МБОУ «СОШ № 5»
заявления	Кошкаревой Валентине Александровне
Дата регистрации заявления	Фамилия
«»202год	Имя
	родителя (законного представителя) учащегося
	(нужное подчеркнуть)
	зарегистрированного по адресу:
	(место регистрации)
	номер телефона
	ЗАЯВЛЕНИЕ
бесплатного двухразового питания, включающ	о меру социальной поддержки в виде предоставления цего завтрак и обед, моему (ей) сыну (дочери) нужное подчеркнуть)
(фамилия, имя, отчество (п	ри наличии) ребенка)
учащемуся (йся) класса на перио	рд с года по года в
учебное время (во время нахождения в МБОУ	(«СОШ № 5»)
	егории граждан, имеющих право на предоставление по обеспечению питанием (с компенсацией за счет средств
дети из малоимущих семей	
дети из многодетных семей	
дети-сироты и дети, оставшиеся без попеч	ления родителей
обучающиеся с ограниченными возможно	остями здоровья
ребенок-инвалид	
дети участников СВО и мобилизованных и	граждан
	доставления дополнительной меры социальной поддержки ительно письменно информировать МБОУ «СОШ № 5»
(дата)	(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
обеспечении питанием обучающихся в образо	о автономного округа - Югры» от 04.03.2016 № 59-п «Об овательных организациях в Ханты-Мансийском автономном сходов на частичную оплату питания обучающихся (с
(дата)	(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
	питания учащихся в муниципальном бюджетном общеобразовательная школа № 5 «Многопрофильная», (с изменениями и дополнениями) ознакомлен (а)
(дата)	(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Согласен (а) на обработку моих персо порядке, установленном законодательством Ре	ональных данных и персональных данных моего ребенка в оссийской Федерации.
(дата)	(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Подпись /	/

(расшифровка - Ф.И.О.)

(дата заполнения)