

Директору МАОУ «СОШ № 2»
О. А. Ильиной

От _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

Заявление

Прошу обеспечить льготным питанием в 2023-2024 учебном году моего ребенка _____,

Обучающую(его) ся _____ класса, на основании льготной категории

с « ____ » _____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ года

(нужное подчеркнуть):

*Многодетные;

*Малоимущие;

*Инвалиды;

*ОВЗ;

*Опекаемые;

*Члены участников спецоперации (отец/мать, брат/сестра, отчим/мачеха);

*Иное (указать) _____.

Документ подтверждающий статус прилагаю:

*Удостоверение многодетной семьи;

*Справка МСЭ;

*Заключение ОВЗ.

*Постановление об опеке;

*Справка с военкомата, справка о составе семьи;

*Иное (указать) _____.

Дата

Подпись