

Директору МАОУ «СОШ №2»
О.А.Ильиной

От _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

Заявление

Прошу обеспечить льготным питанием в 2024-2025 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 ТПМПК;

*Постановление об опеке;

*Справка с военкомата, справка о составе семьи;

*Иное(указать) _____.

Дата

Подпись