

Приложение №2 к приказу №40 от 31.08.20

Директору ГБОУ СОШ с. Староганькино

От _____

(фамилия, имя и отчество)

Проживающего по адресу _____

_____ ,

Паспортные данные: _____

(серия, номер, кем выдан. дата выдачи)

Документ, подтверждающий полномочия
законного представителя:

(заполняется усыновителем, опекуном, попечителями)

Контактный телефон _____

ЗАВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным питанием обучающегося образовательной организации

Даю согласие на обеспечение в 20__-20__ уч. году бесплатным питанием (завтрак, обед/
денежная компенсация) _____

(указать необходимое)

(для выплаты денежной компенсации указать расчетный счет)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения обучающегося)

обучающегося _____

(класс, структурное подразделение)

Перечень представленных документов:

1. Копия основного документа, удостоверяющего личность заявителя, и документ, подтверждающий полномочия (для представителей);
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с актуальным сроком действия).

«__» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

Заявление _____

(фамилия, имя, отчество)

Принято «__» _____ 20__ г. и зарегистрировано за номером _____

(ФИО, подпись работника, принявшего заявление)

Расписка

Я, _____, родитель _____ обучающегося _____ класса информирую вас о том, что на моего ребенка _____ не оформлено ежемесячное питание в государственных или муниципальных образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, на основании Закона Самарской области от 16.07.2004 №122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей».

Об ответственности за предоставление недостоверной информации предупрежден.

Подпись _____

Дата _____