Директору МБОУ «СОШ №161»

Ивановой Д.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сот.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу назначить меры социальной поддержки в виде обеспечения горячим питанием моему(ей) сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество учащегося)

учащемуся \_\_\_\_ класса, МБОУ «СОШ №161».

Статус семьи: ребёнок с ОВЗ

С Порядком обеспечения горячим питанием отдельных категорий учащихся муниципальных общеобразовательных организаций г. Зеленогорска, утвержденным постановлением Администрации ЗАТО г. Зеленогорска, ознакомлен.

В случае изменения статуса семьи обязуюсь не позднее чем в трехдневный срок сообщить об этом администрации школы.

Приложение: справка МСЭ или решение ПМПК Управления образования Администрации ЗАТО г. Зеленогорска

\_\_\_\_\_\_подпись

\_\_\_\_\_\_\_ дата