

Приложение к Порядку
по обеспечению бесплатным питанием обучающихся
муниципальных общеобразовательных учреждений,
реализующих основные общеобразовательные
программы в Балахтинском районе

Директору МБОУ _____

От _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя) адрес
проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

Прошу обеспечить моего ребенка _____

(Ф.И.О. обучающегося (обучающейся))

_____ года рождения, обучающегося _ _____ класса

бесплатным питанием. Ребенок относится к льготной категории (подчеркнуть):

- обучающиеся из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;
- обучающиеся из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;
- обучающиеся, воспитываемые одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;
- обучающиеся из семей СОП;
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.

Документы, подтверждающие право на получение льготного питания прилагаются. В случае изменения оснований для получения питания без взимания платы обязуюсь незамедлительно информировать администрацию общеобразовательного учреждения в письменной форме.

ИЗесу полную ответственность за достоверность сведений, изложенных
в настоящем заявлении _____

(подпись)

Приложенные документы: _____

« » 20 г.

(Ф.И.О., подпись)