

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)