

Директору МБОУ «Барсовская СОШ №1»  
О.Н. Гуровой

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

Проживающего (ей) по  
адресу:

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас обеспечить моего сына (дочь) обучающегося (юся) \_\_\_\_\_ класса  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г двух разовым питанием  
(завтраки, обеды), так как ребенок относится к льготной категории

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

№ СНИЛС \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Документ подтверждающий льготу

№ \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Срок действия льготы \_\_\_\_\_

Статус подчеркнуть:

Обучающийся из многодетной семьи

Обучающийся из малоимущей семьи

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья

Дети-инвалиды, не относящиеся к обучающимся с ограниченными возможностями  
здоровья

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

Обучающийся из семей участников СВО

Копии документов прилагаются (подчеркнуть)

1. Основание льготы (выбрать) удостоверение многодетной семьи, справка с Центра  
социальных выплат, справка об участии в специальной военной операции, заключение  
ТПМПК, постановление органов опеки и попечительства, справка МСЭ (медико-  
социальная экспертиза) о присвоении статуса «ребёнок-инвалид»

2. Копия свидетельства о рождении

3. Копия паспорта одного из родителей

4. Копия документа, подтверждающего родство (в случае, если разные фамилии с  
ребенком)

5. Копия СНИЛС

О порядке обеспечения питание обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись

В случае изменения оснований для получения двухразового питания (завтраки, обеды)  
Обязуюсь информировать администрацию образовательного учреждения.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи