

Директору МБОУ СОШ № 2
Н.А.Орловой
родителя (законного представителя)

проживающих по адресу:

ул. _____,
дом _____, кв. _____,
сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить льготное питание в школьной столовой моему
ребёнку, обучающемуся (ей) _____ класса,
Ф.И.О., _____,
Дата рождения _____,

так, как наша семья (многодетная, малообеспеченная, ОВЗ, ребенок-инвалид),
(подчеркните нужное).

Обязуюсь за 10 дней до окончания действия (удостоверения, справки) сообщить
классному руководителю.

Дата _____ 20__ г.

Подпись родителей _____