

Образец заполнения заявления на питание в школе для детей с ОВЗ

Директору МБОУ «Сергеевская СОШ ПМО»

от _____,
Родителя (законного представителя)

Ученика(цы) __ __ класса,
проживающего по адресу: _____

тел: _____

Заявление

Прошу _____ предоставить _____ бесплатное питание моему ребенку _____ (ФИО ребенка полностью) _____ (дата рождения), учащемуся (-щейся) _____ класса, поскольку он является опекаемым ребенком / ребенком –сиротой (нужное подчеркнуть). За предоставленную информацию несу ответственность.

Копию распоряжения (постановления) территориального отдела опеки и попечительства от «_____» _____ 20 ____ г. № ____ прилагаю.

Дата

Подпись, расшифровка подписи