Директору МБОУ "Школа № 39 «Центр физико-математического образования»

Сафроновой О.Е.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.и.о. полностью

проживающ\_\_\_\_\_\_ по адресу:

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.\_\_\_\_к.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_

(контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

заявление

 Прошу обеспечить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученика (ученицу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в 20\_\_\_-20\_\_\_\_ учебном году

льготным горячим питанием как учаще\_\_\_\_\_\_ из семьи по категории

«дети граждан Российской Федерации, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины»

Состав семьи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО | Дата рождения | Родство |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Приложение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Документы** | **Количество листов** |
| Заявление родителя (законного представителя) |  |
| СНИЛС учащегося |  |
| Документ, подтверждающие факт участия одного из родителей (действующего военнослужащего) в мероприятиях специальной военной операции |  |

**Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.**

**Обязуюсь своевременно известить Школу об изменении обстоя тельств, являвшихся основанием для зачисления на бесплатное питание.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_