Директору

 МОУ Кольцовская СОШ» Кононовой С.Н. .

 (Наименование образовательной организации)

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

 (Ф.И.О. заявителя)

 проживающего(ей) по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 номер телефона

заявление.

 Прошу предоставить на льготной основе питание в общеобразовательной

организации муниципального района "Ферзиковский район" (далее - льготное

питание) учащемуся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ класса

 (ФИО учащегося)

на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что учащийся относится к следующей категории, имеющей право

на льготное питание с компенсацией за счет средств бюджета муниципального

района "Ферзиковский район" Калужской области.

 --------------------------------

<\*> При заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной

из категорий лиц, претендующих на получение льготного питания.

* обучающийся проживает в семье, среднедушевой доход в которой за

предшествующий обращению квартал ниже величины прожиточного минимума в

муниципальном районе "Ферзиковский район", рассчитанного за предыдущий

обращению квартал;

* обучающийся, проживающий в многодетной семье;
* обучающийся, относящийся к детям-сиротам и детям, оставшимся без

попечения родителей,

* обучающийся, являющийся инвалидом;
* обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья;
* обучающийся находится в трудной жизненной ситуации.

Проинформирован общеобразовательной организацией о необходимости подачи

заявления о предоставлении льготного питания на следующий учебный год в мае

соответствующего календарного года.

В случае изменения оснований для предоставления льготного питания обязуюсь

незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательной

организации.

Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы

несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты документа)

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата: Ф.И.О.