Директору МКОУ ТСШ ЭМР  
\_\_\_Сазоновой Ж.А.\_  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
Родителя (законного представителя)  
Ученика \_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием

включающее завтрак, завтрак и обед моему ребенку

**(нужное подчеркнуть)**

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

Ф.И.О., дата рождения

обучающемуся \_\_\_\_\_\_ класса

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

в связи с тем, что обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление

дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием за счет средств краевого бюджета:

- обучается в МКОУ ТСШ ЭМР

- не проживает в интернате при МКОУ ТСШ ЭМР

- находится в группе продленного дня

***(нужное подчеркнуть*)**

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной

поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать

администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа)

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата