

Директору МБОУ СОШ № 18

Бердыган Т.А.

от \_\_\_\_\_,

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным питанием

Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_, ученику (це) \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ 2024 г. по 26.05.2025 г. бесплатное питание связи с тем, что мой ребёнок относится к категории обучающихся, определенных постановлением Администрации города Твери № 612 от 29.08.2024 г. «Порядок обеспечения бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов, являющихся членами семей отдельных категорий граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Твери».

С Положением об организации питания в МБОУ СОШ № 18 и постановлением Администрации города Твери № 612 от 29.08.2024 г. «Порядок обеспечения бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов, являющихся членами семей отдельных категорий граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Твери» ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) копию документа, подтверждающего принадлежность к членам семьи мобилизованного (иного участника специальной военной операции), за подписью председателя призывной комиссии по мобилизации граждан по форме, утвержденной правовым актом исполнительного органа Тверской области в сфере социальной защиты населения.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_ 2024 года

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка