

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 _____ 2025 г. по 26.05.2026 г. бесплатное питание связи с тем, что мой ребёнок относится к категории обучающихся, определенных постановлением Администрации города Твери № 612 от 29.08.2024 г. «Об утверждении Порядка 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. «Об утверждении Порядка 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) справку, подтверждающую отнесение одного из родителей (законного представителя) к категории участников СВО.

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

_____ 2025 года

подпись

расшифровка