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 основании приказа № 1071 от 13.12.2022 г. управления образования Администрации города Твери и Положения об организации питания в МБОУ СОШ № 18, бесплатное питание или продуктовый набор в 2023 -2024 учебном году в связи с тем, что мой ребёнок относится к категории (нужное подчеркнуть):

* обучающихся по образовательной программе начального общего образования;
* детей с ограниченными возможностями здоровья;
* детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* детей из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
* малообеспеченных семей;
* многодетных семей;
* детей-инвалидов

С Положением об организации питания в МБОУ СОШ № 18 и приказом управления образования Администрации города Твери № 1071 от 13.12.2022 г. «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Твери» ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для бесплатного питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МБОУ СОШ № 18.

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребёнку меры социальной поддержки, прилагаю:

1. свидетельство о рождении ребёнка;
2. справка об инвалидности или заключение ЦПМПК.

Проинформирован (а) представителем МБОУ СОШ № 18 о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении бесплатного питания и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до 1 сентября соответствующего года.

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

\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

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

 подпись расшифровка