Директору МАОУ СОШ №143
М.К. Левинской

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

(ФИО родителя, законного представителя\_\_

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

проживающей по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

О предоставлении бесплатного питания

Прошу предоставить моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью, дата рождения), ученику (це)\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения муниципального автономного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 143 на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_питание на бесплатной основе в связи с тем, что она (он)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать причину: проживает в семье , среднедушевой доход которой ниже величины прожиточного минимума, из многодетной семьи, признан инвалидом, ребенок с ОВЗ, опекаемый)

С постановлением Администрации города Екатеринбурга № 1868 от 19.08.2025 «Об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях в первом полугодии 2025/2026 учебного года» ознакомлен (а).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь немедленно письменно проинформировать об этом администрацию общеобразовательного учреждения.

Документы, подтверждающие основание предоставления бесплатного питания, прилагаю:

(Перечень документов)

Проинформирован администрацией общеобразовательного учреждения о необходимости подач заявления о предоставлении бесплатного питания и соответствующих подтверждающих документов на 1 полугодие 2025/2026 учебного года.

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка