|  |  |
| --- | --- |
| Директору МБОУ ПГО «СОШ № 18» | |
| Т.Г. Тарасовой | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес |  |
|  | |
| контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Заявление о предоставлении льгот на горячее питание обучающегося**

# Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения школы на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  бесплатное горячее питание в связи с тем, что ребенок относится к категории (нужное подчеркнуть):

– детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– детей с ограниченными возможностями здоровья;

– детей из малообеспеченных семей;

– детей из многодетных семей;

– детей-инвалидов.

С Положением об организации питания обучающихся МБОУ ПГО «СОШ № 18» и Приказом ОМС Управление образованием ПГО от 27.03.2023 г. № 89-Д «Об организации питания обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Полевского городского округа в 2023 – 2024 и 2024 - 2025 учебных годах» ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

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

1)

2)

3)

Проинформирован(а) школой о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до 31 августа соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

дата подпись ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| Директору МБОУ ПГО «СОШ № 18» | |
| Т.Г. Тарасовой | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес |  |
|  | |
| контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Заявление о предоставлении льгот на горячее питание обучающегося**

# Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения школы на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  бесплатное горячее питание в связи с тем, что ребенок относится к категории (нужное подчеркнуть):

– детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– детей с ограниченными возможностями здоровья;

– детей из малообеспеченных семей;

– детей из многодетных семей;

– детей-инвалидов.

С Положением об организации питания обучающихся МБОУ ПГО «СОШ № 18» и Приказом ОМС Управление образованием ПГО от 27.03.2023 г. № 89-Д «Об организации питания обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Полевского городского округа в 2023 – 2024 и 2024 - 2025 учебных годах» ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

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

1)

2)

3)

Проинформирован(а) школой о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до 31 августа соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

дата подпись ФИО