

Директору МБОУ «СОШ №4»
Р.Н.Мирзаеву

от _____,
проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

**Заявление о предоставлении мер социальной поддержки
в виде бесплатного или льготного питания**

Прошу предоставить моему ребенку _____, ученику _____ класса, в дни посещения МБОУ «СОШ №4 им.Героя России И.Л.Магомедова» на период с _____ 202__ года по _____ 202__ года бесплатное горячее питание в связи с тем, что ребенок 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 обучающихся МБОУ «СОШ №4 им.Героя России И.Л.Магомедова» и постановлением администрации муниципального образования ГО «город Дагестанские Огни» «Об утверждении порядка обеспечения питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций г.Дагестанские Огни» ознакомлен(а)

В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МБОУ «СОШ №4 им.Героя России И.Л.Магомедова».

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

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

Проинформирован(а) представителем МБОУ «СОШ №4 им.Героя России И.Л.Магомедова» о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до _____ соответствующего года.

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

_____ 202__ года

(подпись)

(расшифровка)