

Приложение № 1  
к Положению  
Об обеспечении ежедневным бесплатным  
двухразовым питанием обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Сохрановская средняя общеобразовательная школа

**Форма заявления о предоставлении льготного питания  
обучающимся с ОВЗ**

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителей (законного представителя)  
зарегистрированного по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить бесплатное питание \_\_\_\_\_, обучающемуся (шейся)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ класса, в связи с тем, что он (она) относится к следующей категории, имеющей право на питание за счет бюджетных средств \*:

\* При заполнении заявления необходимо проставить знак напротив категорий лиц, претендующих на получение питания.

обучающийся с ограниченными возможностями здоровья

Приложение:

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О  
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИМСЯ  
5 – 11 КЛАССОВ**

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Сохрановска соединя  
общеобразовательная школа

(наименование общеобразовательной организации)  
Чесноковой Елене Александровне

\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. родителей (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу предоставить питание обучаю (шемуся , шеейся) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

- А) **один раз в день горячим питанием (только обедом)**, за счет привлечения внебюджетных средств в расчете 55 рублей на одного обучающегося в день;  
Б) **один раз в день горячим питанием (только завтраком)** за счет привлечения внебюджетных средств в расчете 20,0 рублей в день на одного обучающегося;  
В) **два раза в день горячим питанием (обедом и завтраком)**, за счет привлечения внебюджетных средств в расчете 55 рублей - обед и 20,0 рублей - завтрак на одного обучающегося в день;

*\* При заполнении заявления необходимо подчеркнуть один из пунктов , выбрав и определив порядок питания своего ребенка*

« 01 » сентября 20 20 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О  
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПИТАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИМСЯ 1 – 4 КЛАССОВ**

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Сохрановска соединя  
общеобразовательная школа  
(наименование общеобразовательной организации)  
Чесноковой Елене Александровне

\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О. родителей (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу предоставить питание обучаю (щемуся , шейся) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

-а).один раз в день бесплатным горячим обедом

б) один раз в день горячим завтраком за счет привлечения внебюджетных средств в расчете 20.0 рублей в день на одного обучающегося.

в) два раза в день (бесплатным горячим обедом и горячим завтраком за счет привлечения внебюджетных средств в расчете 20.0 рублей в день на одного обучающегося)

*\* При заполнении заявления необходимо подчеркнуть один из пунктов , выбрав и определив порядок питания своего ребенка*

« 01 » сентября 20 20 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
к Положению «О порядке организации  
питания обучающихся 1-11 классов  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Сохрановская средняя общеобразовательная  
школа

**Форма заявления о предоставлении льготного питания  
ОБУЧАЮЩИМСЯ 5 – 11 КЛАССОВ**

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителей (законного представителя)  
зарегистрированного по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить льготное питание \_\_\_\_\_, обучающемуся (щейся)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ класса, в связи с тем, что он (она) относится к следующей категории, имеющей право на питание за счет средств местного бюджета\*:

\* При заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий лиц, претендующих на получение питания

обучающийся из малообеспеченной семьи

обучающийся из семьи временных переселенцев, прибывших с территории Украины

Приложение:

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_