

Директору МОАУ «СОШ №80» г.Оренбурга
Ж.Ж.Нургалеевой
от
(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)
проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

выданный _____

Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного двухразового питания**

Я, _____

ФИО заявителя

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну (дочери)

ФИО обучающегося

_____ года рождения, учащийся _____ класса дни посещения ОУ на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком с ОВЗ/ребёнком-инвалидом.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена) _____

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в виде

_____ рубля по примерному меню детей с ОВЗ _____

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить администрацию МОАУ «СОШ №80», осуществляющую образовательную деятельность, о таких обстоятельствах.

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

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, Протокол ПМПК № _____ от «__» _____ 20__ г.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Выписка верна.

Директор

Ж.Ж.Нургалеева