

Приложение № 1

к Положению о предоставлении
бесплатного двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья
в муниципальном общеобразовательном
учреждении «Верх-Язьвинская средняя
общеобразовательная школа»

Директору МБОУ «Верх-Язьвинская СОШ»
_____ В.Н. Паршакову

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт _____
(серия, номер)

Выдан _____
(кем, когда)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

_____ (официальная регистрация)

Проживающего (ей): _____

_____ (фактическое проживание)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Руководствуясь пунктом 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить двухразовое бесплатное питание моему ребёнку

_____ (ФИО ребёнка)

«_____» _____ года рождения, учащемуся(-щейся) _____ класса, так как он(она) имеет статус ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

С Положением об организации питания обучающегося с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена) _____

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в соответствии с двухнедельным примерным меню _____

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в общеобразовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, о таких обстоятельствах. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание заключение ПМПК от «__» _____ 20__ года. Копия прилагается.

_____/ _____ «_____» _____ 20__ г.
Ф.И.О. (подпись заявителя) / расшифровка подписи