

Директору МБОУ города Костромы «СОШ №30»
А.Г.Зюзину

Фамилия, и.о. родителя

Проживающе _____ по адресу

Заявление

Прошу предоставить мое _____ учении _____ « _____ » класса
сыну, дочери

Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____
завтрак, т.к. он (а) имеет право на социальную. поддержку в виде муниципальной социальной услуги по предоставлению питания с доплатой.

Примечание :

подчеркнуть семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) с ОВЗ, опекаемая (ый), инвалид.
с заявлением заполняется Договор на питание.(первая и последняя страница)

« _____ » _____ 20 _____ г.

до 25 числа месяца, с которого
ребенок начинает питаться

Подпись родителя

Директору МБОУ города Костромы «СОШ №30»
А.Г.Зюзину

Фамилия, и.о. родителя

Проживающе _____ по адресу

Заявление

Прошу предоставить мое _____ учении _____ « _____ » класса
сыну, дочери

Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____
завтрак, т.к. он (а) имеет право на социальную. поддержку в виде муниципальной социальной услуги по предоставлению питания с доплатой.

Примечание :

подчеркнуть семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) с ОВЗ, опекаемая (ый), инвалид.
с заявлением заполняется Договор на питание.(первая и последняя страница)

« _____ » _____ 20 _____ г.

до 25 числа месяца, с которого
ребенок начинает питаться

Подпись родителя