

Директору МАОУ Вторая гимназия
Михно Ирине Михайловне

ФИО родителя (законного представителя)

адрес проживания

контактный телефон

заявление

Прошу предоставить возможность на **льготное питание** моему ребенку,

(Ф.И.О.) _____,

учени _____ класса, поскольку ребенок имеет **статус ОВЗ**.

Обязываюсь в течение **двух** недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав моего ребенка на обеспечение льготным питанием, известить ответственного за организацию льготного питания МАОУ Вторая гимназия о наступлении таких обстоятельств.

К заявлению прилагаю: копию справки, подтверждающую статус

№ _____ Срок действия с _____ по _____

Дата _____

Подпись _____

Директору МАОУ Вторая гимназия
Михно Ирине Михайловне

ФИО родителя (законного представителя)

адрес проживания

контактный телефон

заявление

Прошу предоставить возможность на **льготное питание** моему ребенку,

(Ф.И.О.) _____,

учени _____ класса, поскольку ребенок имеет **статус ОВЗ**.

Обязываюсь в течение **двух** недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав моего ребенка на обеспечение льготным питанием, известить ответственного за организацию льготного питания МАОУ Вторая гимназия о наступлении таких обстоятельств.

К заявлению прилагаю: копию справки, подтверждающую статус

№ _____ Срок действия с _____ по _____

Дата _____

Подпись _____