

В муниципальное казённое
общеобразовательное учреждение
"Средняя общеобразовательная школа №15"
Изобильненского городского округа
Ставропольского края
станции Староизобильной
директору Т.И. Ярцевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания (завтраки и обеды) для учащихся МКОУ "СОШ №15"
Изобильненского городского округа Ставропольского края

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) _____
(адрес регистрации по месту жительства, пребывания)

в соответствии с Постановлением администрации Изобильненского городского округа
Ставропольского края от 27 марта 2018 года № 397 "Об организации питания обучающихся в
муниципальных общеобразовательных учреждениях Изобильненского городского округа
Ставропольского края" прошу предоставить бесплатное питание (завтраки и обеды) моему
ребенку, учащему(ей)ся _____ класса МКОУ "СОШ №15" ИГОСК _____

(Фамилия, имя, отчество)

в период с _____ по _____ ввиду того, что мой ребенок пользуется льготой как
_____.

Перечень прилагаемых документов:

(для получения бесплатного питания учащимися МКОУ "СОШ №15" Изобильненского городского округа
Ставропольского края)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)