Директору МАОУБегишевская СОШ

Халиуллиной Г.Ж.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (ей),\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.,

(Ф.И.О. ребенка)

Учащегося/учащейся \_\_\_\_\_\_ кл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательного учреждения)

Прошу Вас организовать для моего несовершеннолетнего ребенка питание в ежедневном режиме на период с 01 декабря 2021 года по 31 мая 2022 года. без внесения родительской платы, на размер бюджетной компенсации стоимости питания (12,40) согласно утвержденному меню.

Дата Подпись