Директору МБОУ «СШ № 1

имени А. В. Войналовича»

А. Р. Нургалеевой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу: улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

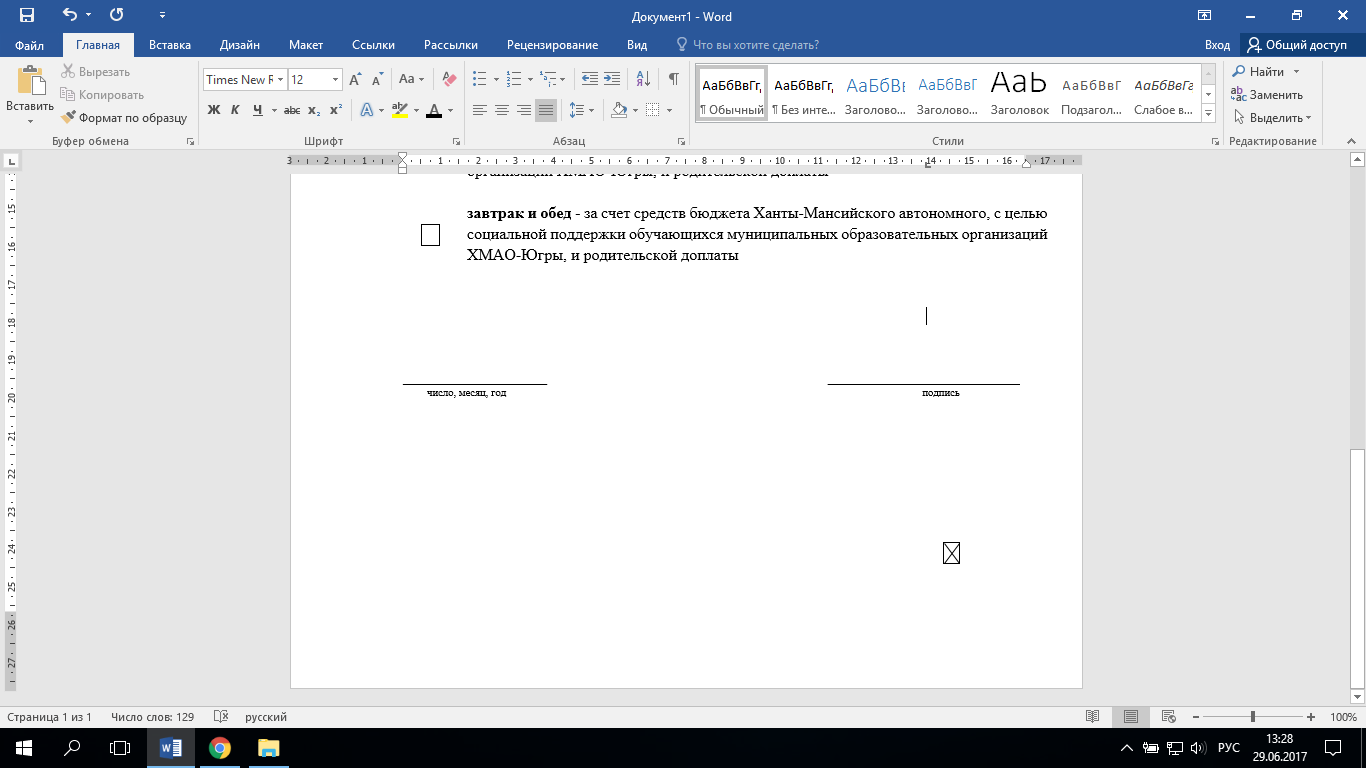
дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас предоставить моему ребенку, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период 2022-2023 учебного года питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных приемов пищи отметить):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | **Завтрак или дополнительное питание** только **за счет субсидии муниципальной**, с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры (данный вид питания не является полноценным горячим завтраком) на сумму **46-76 рубля** в день **(5-11 класс)** |
| |  | | --- | |  | |  | **Завтрак или дополнительное питание** за счет родительской доплаты **5 – 11 кл. 104-24 руб. в день** |
| |  | | --- | |  | |  | **Обед** - за счет средств  **родительской платы в сумме 5– 11 кл. 190 руб.в день** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

от иных видов питания отказываюсь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год подпись