

Директору школы № 29 С.И. Кукушкину

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) **полностью**)  
зарегистрированного по адресу (**прописка по паспорту**):

\_\_\_\_\_  
(**телефон** родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное горячее питание моему (-ей) \_\_\_\_\_  
(сыну, дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

ученику (-це) \_\_\_\_\_ класса на **2022-2023 учебный год.**

**Основание** (*подчеркнуть нужную категорию*):

- Дети из малоимущей семьи, т.е. среднедушевой доход не превышает прожиточного минимума (**одноразовое питание**);
- Многодетная семья, не имеющая статус малоимущей (**одноразовое питание**);
- Многодетная семья, имеющая статус малоимущей (**двухразовое питание**);
- Дети с рекомендацией ПМПК, обучающиеся по индивидуальной программе (**двухразовое питание**);
- Учащийся, признанный инвалидом (**одноразовое питание**);
- Дети, состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере (**одноразовое питание**);
- Дети, находящиеся под опекой, но пособие опекуну не назначалось (**одноразовое питание**);
- Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении (**одноразовое питание**);
- Дети родителей-инвалидов по зрению 1, 2 групп (**одноразовое питание**);
- Дети родителей-участников ликвидации Чернобыльской катастрофы (**одноразовое питание**).

1). На основании медицинской справки (от педиатра или эндокринолога) мой ребенок нуждается в специализированном питании (*нужное отметить*):  да;  нет.

2). Для категории «малоимущая семья»: ежемесячное пособие на ребенка, оформленное в СОБЕСе, получаю (*нужное отметить*):  да;  нет.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

По всем возникающим вопросам обращаться к ответственному по питанию в СОШ № 29 Астафьевой Светлане Анатольевне, тел. **8(4855) 55-17-43.**