

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 37 с углубленным
изучением английского языка»
Е.С. Евстратовой

от _____
ФИО полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить моего ребенка _____

(фамилия имя отчество полностью)

_____, ученика (цу) _____ класса, в дни
учебных занятий в _____ учебном году (далее выбрать и подчеркнуть нужное):

- питанием за частичную оплату, обучающемуся начальной школы
- питанием за частичную оплату, как ребенка одинокой матери (в свидетельстве о рождении сведения об отце отсутствуют либо записаны со слов матери)
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, один из родителей (законных представителей) которого является неработающим инвалидом 1 или 2 группы
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, один из родителей (законных представителей) которого погиб в местах ведения боевых действий
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, один из родителей (законных представителей) которого относится к категории граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на ПО "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, а также ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка из семьи, имеющей статус «малоимущая»
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, имеющего статус «ребенок-инвалид»
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, состоящего на учете в противотуберкулезном диспансере
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, из семьи, имеющей статус «многодетная» (за исключением имеющих статус малоимущих)
- бесплатным **одноразовым** питанием, как ребенка, находящегося под опекой (попечительством), опекуны (попечители) которых не получают ежемесячную выплату на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством)
- бесплатным **одноразовым** питанием, как воспитанника государственных и муниципальных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- бесплатным **одноразовым** питанием, как воспитанника, проживающего в образовательных организациях для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
- бесплатным **двухразовым** питанием, как ребенка, из семьи, имеющей статус многодетная и малоимущая одновременно
- бесплатным **двухразовым** питанием, как ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Дата _____

Подпись _____