Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **проживание в загрязнённой зоне:**

К заявлению прилагаю:

1. копию удостоверения
2. справку с места жительства
3. акт классного руководителя о посещении семьи, подтверждающий проживание.

Ознакомлена, что срок действия справки с места жительства - 6 месяцев с момента её выдачи. В случае её окончания родитель должен оплачивать питание ребёнка за свой счёт.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **проживание в сельской местности**:

К заявлению прилагаю:

1. справку с места жительства
2. акт классного руководителя о посещении семьи, подтверждающий проживание.

Ознакомлена, что срок действия справки с места жительства - 6 месяцев с момента её выдачи. В случае её окончания родитель должен оплачивать питание ребёнка за свой счёт.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **многодетная семья:**

К заявлению прилагаю:

1. копию удостоверения многодетной семьи.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **ребёнок-инвалид:**

К заявлению прилагаю:

1. копию удостоверения инвалидности.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **родитель инвалид I или II группы:**

К заявлению прилагаю:

1. копию удостоверения инвалида.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **малообеспеченная семья:**

К заявлению прилагаю:

1. справку о доходах **за 12 месяцев**,
2. справка о составе семьи,
3. приложение из ЗАГСа об алиментах,
4. копии свидетельств о рождении,
5. бланк сведений о получении **всех доходов за 12 месяцев**.

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **семья, находящаяся в СОП**

К заявлению прилагаю:

1. копию ВЫПИСКИ заседания координационного совета

Подпись расшифровка

Заявление Директору государственного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учреждения образования

«Средняя школа №8 г.Мозыря»

Бобровскому Л.А

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

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

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

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

телефон

м/телефон

Прошу предоставить моему ребёнку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения ( лет), учащемуся \_\_\_\_\_\_ « » класса бесплатное питание.

Основание: **ребёнок с ОПФР**

К заявлению прилагаю:

1. копию ЗАКЛЮЧЕНИЯ центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

Подпись расшифровка