Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как моя семья является многодетной.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Удостоверение многодетной семьи (ксерокопия);
2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как моя семья является малообеспеченной.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1.Сведения о доходах каждого члена семьи обучающегося (перечислить и приложить) за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления.

2. Справка о месте жительства и составе семьи.

3. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса,бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как моя семья проживает в сельской местности.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Справка о проживании в сельском населённом пункте.

2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как мать (отец) является инвалидом I (II) группы.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Удостоверение I (II) группы (копия).
2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как учащийся является инвалидом.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Удостоверение ребёнка инвалида (ксерокопия).
2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как учащийся с ОПФР зачислен в класс интегрированного обучения и воспитания.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1.Заключение ЦКРОиР (обучается в классе интегрированного обучения и воспитания).

2. Свидетельство о рождении (ксерокопия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, зачисленному в группу (дата рождения)

продленного дня № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бесплатное двухразовое питание за счет бюджетных средств, так как семья является многодетной.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Удостоверение многодетной семьи (ксерокопия).
2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное одноразовое

(дата рождения)

питание за счет бюджетных средств, так как учащийся/учащаяся признан/признана на находящимся в социально опасном положении.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1.Выписка из решения координационного совета о признании несовершеннолетнего (ней), находящейся в социально опасном положении.

2. Свидетельство о рождении (ксерокопия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, зачисленному в группу (дата рождения)

продленного дня № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бесплатное двухразовое питание за счет бюджетных средств, так как семья является малообеспеченной.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1.Сведения о доходах каждого члена семьи обучающегося (перечислить и приложить) за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления.

2. Справка о месте жительства и составе семьи.

3. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Заявление Директору ГУО «Средняя школа

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № 2 г.Мозыря»

Пилипончик Е.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированной(ого) по месту жительства

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

(адрес)

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Положением об организации питания обучающихся, получающих общее среднее, специальное образование на уровне общего среднего образования, утверждённым постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 694 от 14.10.2019 г. прошу предоставить моему/ей) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_\_ класса, зачисленному в группу (дата рождения)

продленного дня № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бесплатное двухразовое питание за счет бюджетных средств, так как учащийся является инвалидом.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Удостоверение ребёнка инвалида (ксерокопия).
2. Свидетельство о рождении (ксерокопия).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)