

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору Никифоровой Н.С.  
МОУ «СОШ № 5 УИМ»

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Заявление  
Прошу предоставить моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_ ученику (це) \_\_\_\_\_ класса в дни посещения  
общеобразовательного учреждения социальную поддержку в виде льготного питания.

Основание: \_\_\_\_\_

С порядком предоставления социальной поддержки в виде льготного питания отдельных категорий обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений города Магнитогорска ознакомлен (а).

**В случае изменения оснований для получения льготного питания за счет средств бюджета обязуюсь в течение 5-ти календарных дней информировать администрацию школы.**

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору Никифоровой Н.С.  
МОУ «СОШ № 5 УИМ»

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Заявление  
Прошу предоставить моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_ ученику (це) \_\_\_\_\_ класса в дни посещения  
общеобразовательного учреждения социальную поддержку в виде льготного питания.

Основание: \_\_\_\_\_

С порядком предоставления социальной поддержки в виде льготного питания отдельных категорий обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений города Магнитогорска ознакомлен (а).

**В случае изменения оснований для получения льготного питания за счет средств бюджета обязуюсь в течение 5-ти календарных дней информировать администрацию школы.**

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_