Приложение 2

Директору МБОУ «СШ №30

с углубленным изучением отдельных предметов г. Нижневартовска

Е.Ю. Колышкиной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу:

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося дата рождения

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_ класса, относящемуся к категории обучающихся (многодетная семья, малоимущая семья, ребенок с ОВЗ, ребенок инвалид, ребёнок, оставшийся подчеркнуть наименование категории, имеющей право на социальную поддержку

без попечения родителей), на период **20\_\_\_ - 20\_\_\_** учебного года бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед) в качестве социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в день.

Дополнительно: (отметить нужный вариант)

Прошу предоставить **полдник** за счет средств родительской платы в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в день

Отказываюсь от **полдника** за счет средств родительской платы в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в день

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):

двухразовый прием пищи

трехразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

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

число, месяц, год подпись