

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
бесплатного одноразового (двухразового) питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям,  
обучающимся на дому по состоянию здоровья,  
детям, потерявшим одного из родителей в ходе  
специальной военной операции на Украине, детям,  
у которых один из родителей является  
мобилизованным гражданином,  
в МБОУ "Городковическая СШ"

**Форма**

заявления родителя (законного представителя) о предоставлении обучающемуся с ОВЗ, ребенку-инвалиду, обучающемуся на дому по состоянию здоровья, обучающемуся, потерявшему одного из родителей в ходе специальной военной операции на Украине, обучающемуся, у которого один из родителей является мобилизованным гражданином, бесплатного двухразового питания

Директору МБОУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя) проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по паспорту, телефон)

**Заявление**

ребенку-инвалиду, обучающемуся на дому по состоянию здоровья, обучающемуся, потерявшему одного из родителей в ходе специальной военной операции на Украине, обучающемуся, у которого один из родителей является мобилизованным гражданином, о предоставлении бесплатного питания

Прошу предоставить бесплатное (одно) двухразовое (нужное подчеркнуть) питание моему ребенку \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, класс)

являющемуся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, обучающимся на дому по состоянию здоровья (нужное подчеркнуть) на 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ учебный год.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление)