|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ вечерней (сменной) ОШ  Родионовой О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителей (**полностью**)  проживающих по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

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

ученику (ученице)\_\_\_\_\_\_\_\_ класса ***двухразовое*** бесплатное питание на период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г в связи с тем, что ребенок

- воспитывается в многодетной семье, имеющей статус малоимущей;

- имеет ограниченные возможности здоровья

Копию документа, предоставляющего право на питание на бесплатной основе, прилагаю.

Подпись:

Число: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.