

Руководителю _____
(наименование учреждения)

(ФИО)

от _____

Домашний адрес: _____

Телефон: 8 _____

Заявление на предоставление меры социальной поддержки в виде организации питания

Прошу предоставить бесплатное горячее питание (завтрак/обед) в дни обучения _____ моему сыну (дочери) _____ ученику (ученицы) _____ класса _____ ФИО _____

на период с « _____ » _____ 2024г по « _____ » _____ 20 _____ г., так как он (она) является _____
указать категорию учащегося, имеющего право на меры социальной поддержки

Приложение: документ, подтверждающий право на получение льготы в соответствии со статьей 12 Закона Саратовской области от 28 ноября 2013 года № 215-ЗСО «Об образовании в Саратовской области»

Личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____