Директору МБОУ « \_\_ОШ № \_\_\_»

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

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

обучающегося \_\_\_\_\_ класса

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

 *ФИО ребенка*

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_ класса меры социальной поддержки (в виде предоставления горячего питания) за счет средств муниципальной программы «Развитие системы образования Анжеро-Судженского городского округа на 2022-2026гг.», из расчета 50,0 рублей в день в период учебного процесса на 2024-2025учебный год.

В качестве подтверждения категории получателей мер социальной поддержки, предоставляю справку УСЗН о получении ежемесячного детского пособия на ребенка, копию удостоверения опекуна (попечителя), приемного родителя и копию постановления о назначении опеки (попечительства), создании приемной семьи (*нужное подчеркнуть*).

Обо всех изменениях, связанных с изменением статуса семьи, влекущих за собой утрату права на получение мер социальной поддержки обязуюсь немедленно сообщить.

* + - * 1. Я ознакомлен(а) с тем, что меры социальной поддержки (в виде предоставления горячего питания) предоставляются в фактические дни посещения обучающимся образовательной организации. Денежная компенсация взамен мер социальной поддержки не предоставляется.

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

 *Подпись*

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

 *Расшифровка подписи*

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

 *Дата.*