Директору МБОУ/МАОУ « \_\_ОШ № \_\_\_»

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

*ФИО директора общеобразовательной организации*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО родителя (законного представителя)*

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

 *проживающего по адресу*

Заявление

на предоставление бесплатного двухразового горячего питания обучающимся с ОВЗ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое горячее питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_ класса МБОУ/МАОУ « \_\_ОШ № \_\_\_» за счет средств муниципальной программы «Развитие системы образования Анжеро-Судженского городского округа на 2022-2026гг» из расчета суммы, утвержденной приказом УО (в день) в период учебного процесса на 2024-2025 учебный год.

В качестве подтверждения статуса обучающегося с ОВЗ предоставляю заключение ПМПК.

Обо всех изменениях, связанных с изменением статуса обучающегося с ОВЗ, влекущих за собой утрату права на получение бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь немедленно сообщить в письменной форме.

В случае несвоевременного уведомления общеобразовательной организации о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося с ОВЗ на предоставление бесплатного двухразового горячего питания, обязуюсь возместить расходы образовательной организации, направленные на предоставление бесплатного двухразового горячего питания обучающемуся с ОВЗ с даты наступления таких обстоятельств.

Я ознакомлен(а) с тем, что льготное двухразовое горячее питание предоставляется в фактические дни посещения обучающимся общеобразовательной организации. Денежная компенсация или сухой паек взамен бесплатного двухразового горячего питания не предоставляются.

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

 *подпись*

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

 *расшифровка подписи*

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

 *дата*