

организации

_____ (наименование учреждения)

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего(-й) по адресу:

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья или ребенку-инвалиду

Я, _____

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание обучающемуся _____ класса _____ (ФИО ребенка)

общеобразовательной организации _____ (наименование ОУ)

на основании справки ПМПК или МСЭ _____

Прилагаемые документы:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей).
2. Копии свидетельства о рождении ребенка.
3. Справка ПМПК или МСЭ

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)