Директору МБОУ СОШ №29
Белобородовой Г.Ю.

_____

_____,

проживающей (его) по адресу:

_____

_____

заявление.

Прошу предоставить моему (ей) сыну (дочери) _____ _____, _____ года рождения, обучающему(ей)ся _____ класса бесплатное питание на основании _____.

_____ _____

(дата) (подпись)

Директору *МБОУ СОШ №29*
(наименование образовательного учреждения)
Белобородовой Галине Юрьевне
от_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
тел._____

Заявление
об обеспечении льготным питанием

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу предоставлять питание на льготных условиях (далее – льготное питание) моему сыну (дочери), согласно порядка об обеспечении питанием на льготных условиях детей военнослужащих, призванных на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647, утвержденного постановлением Правительства Новосибирской области от 08.11.2022 № 529-п,

_____,
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

ученику (ученице)_____класса _____

Данные о мобилизованном родителе:

_____
(фамилия, имя, отчество, полная дата рождения)

В случае изменения оснований для льготного питания обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата Подпись

Директору *МБОУ СОШ №29*
(наименование образовательного учреждения)
Белобородовой Галине Юрьевне
от_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
тел._____

Заявление
об обеспечении питанием

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу предоставлять питание моему сыну (дочери), согласно приказу департамента образования мэрии города Новосибирска «Об обеспечении питанием детей граждан Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в муниципальных образовательных организациях города Новосибирска»,
_____,
(фамилия, имя, отчество, год рождения)
ученику (ученице)_____класса ____

Данные о родителе, принимающем участие в специальной военной операции:
_____
(фамилия, имя, отчество, полная дата рождения)
Категория военнослужащего (указать)
_____
(имеющий прописку в другом регионе, доброволец, контрактник, другое (указать))

В случае изменения оснований для обеспечения питания обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата Подпись

Директору МБОУ СОШ №29
Белобородовой Галине Юрьевне
(Ф.И.О.)

_____
(Ф,И,О, родителя (законного представителя)
проживающего по адресу
_____
_____
тел. _____

заявление.

Во исполнение перечня поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, утвержденного Президентом РФ 24.01.2020 № Пр-11, в соответствии с внесенными изменениями в Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», Постановления мэрии города Новосибирска от 27.08.2020 г. №2648 «Об обеспечении бесплатным горячим питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Новосибирска».

Прошу Вас организовать бесплатное питание моему ребенку, _____, ученику(це) 1 «___» класса

(Ф.И.О)

МБОУ СОШ № 29 с «01» сентября 202__ года.

Дата_____202__г.

Подпись_____