Директору МБОУ СОШ № 30 г. Киров
Т.В. Орловой-Федосимовой

от

Заявление

Прошу обеспечить льготным питанием моего сына (мою дочь) с ограниченными возможностями здоровья

 ФИО

Дата рождения

Класс

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия заключения ПМПК МКУ Центра ППМС помощи №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.
2. Копию СНИЛС обучающего, в отношении которого принимается решение об организации льготного питания.
3. Копия СНИЛС родителя.

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_