

Директору МБОУ «Школа № 6»
Мещариной Е.В.

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

Паспортные данные:

Серия

№

Выдан

от « ____ » _____ г

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____ (фамилия, имя ребенка), обучающемуся _____ класса, бесплатное двухразовое горячее питание, на основании постановления Администрации г. Ростова-на-Дону «Об предоставлении бесплатного питания обучающимся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону».

За предоставленную информацию несу ответственность. Сведения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги прошу сообщить _____ (устно, письменно, по телефону, по электронной почте и др.)

(Ф.И.О. заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)