

Директору МБОУ «Лицей «Бригантина»  
Сухих Л.И  
ФИО родителя(законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактн. телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка,  
\_\_\_\_\_ учащегося \_\_\_\_\_ класса бесплатным питанием в 2023-2024 учебном году

\_\_\_1\_\_\_ сентября 2023г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Директору МБОУ «Лицей «Бригантина»  
Сухих Л.И  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактн. телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка,  
\_\_\_\_\_ учащегося \_\_\_\_\_ класса бесплатным питанием в 2023-2024 учебном году

\_\_\_1\_\_\_ сентября 2023г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Директору МБОУ «Лицей «Бригантина»  
Сухих Л.И  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактн. телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка,  
\_\_\_\_\_ учащегося \_\_\_\_\_ класса бесплатным питанием в 2023-2024 учебном году

\_\_\_1\_\_\_ сентября 2023г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Директору МБОУ  
«Лицей « Бригантина»  
Л.И. Сухих

От \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить моему сыну/дочери \_\_\_\_\_,  
учении \_\_\_ класса льготное питание на 2023-2024 учебный год, на основании справки из  
социальной защиты № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ  
«Лицей « Бригантина»  
Л.И. Сухих

От \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить моему сыну/дочери \_\_\_\_\_,  
учении \_\_\_ класса льготное питание на 2023-2024 учебный год, на основании справки из  
социальной защиты № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ  
«Лицей « Бригантина»  
Л.И. Сухих

От \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить моему сыну/дочери \_\_\_\_\_,  
учении \_\_\_ класса льготное питание на 2023-2024 учебный год, на основании справки из  
социальной защиты № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания  
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, в том числе  
получающих образование на дому

Директору \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) совершеннолетнего

обучающегося или родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед моему/моей сыну/дочери

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ ,

дата рождения: \_\_\_\_\_ , свидетельство о рождении/паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , место регистрации (проживания):

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)