Директору Абанской СОШ №3

Путинцевой Наталье Петровне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об обеспечении обучающегося питанием

без взимания платы

Прошу обеспечить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса, на период посещения образовательной организации питанием без взимания платы в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка».

 Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Порядком организации питания учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях Абанского района.

 В случае изменения оснований для обеспечения учащегося питанием без взимания платы обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок сообщить об этом в уполномоченные органы через администрацию общеобразовательной организации. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Приложение:

1. Документы, подтверждающие сведения о доходах семьи
получателя (заработная плата).
2. Документы, подтверждающие иные доходы членов семьи
получателя (пособия, пенсии, компенсации, стипендии и
Т.Д.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_Документы, подтверждающие сведения о составе семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись) (дата)

Директору Абанской СОШ №3

Путинцевой Наталье Петровне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об обеспечении обучающегося питанием

без взимания платы

Прошу обеспечить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса, на период посещения образовательной организации питанием без взимания платы в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка».

 Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Порядком организации питания учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях Абанского района.

 В случае изменения оснований для обеспечения учащегося питанием без взимания платы обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок сообщить об этом в уполномоченные органы через администрацию общеобразовательной организации. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Приложение:

1. Документы, подтверждающие сведения о доходах семьи
получателя (заработная плата).
2. Документы, подтверждающие иные доходы членов семьи
получателя (пособия, пенсии, компенсации, стипендии и
Т.Д.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_Документы, подтверждающие сведения о составе семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись) (дата)