

Директору МБОУ СОШ с УИОП № 9 г. Кирова Аксеновой Н.А.
от _____
(фамилия, имя, отчество **полностью** родителя-заявителя, получателя мер
социальной поддержки)

дата рождения (родителя) _____
проживающего по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС (родителя) _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготное питание моему ребёнку

_____,
Фамилия, имя, отчество ребёнка (в дателном падеже)

СНИЛС (ребенка) _____

Дата рождения _____

ученику (це) ___ класса, как относящемуся к категории «Дети из малообеспеченных семей, обучающиеся по основным общеобразовательным программам основного общего и среднего общего образования»:

(нужное подчеркнуть)

- ежемесячная социальная выплата на детей из многодетных малообеспеченных семей;
- ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка.

Прилагаю копии документов:

- СНИЛС родителя-заявителя
- СНИЛС ребенка

«___» _____ 20___ г.
дата заявления

подпись заявителя