

Директору МБОУСОШ
п.Зеленоборск
О.М. Калугиной

тел. _____
Ф.И.О.
одного из родителей,
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление льготного питания обучающемуся 1-4 классов

Прошу поставить на льготное питание с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
моего (мою) сына, (дочь) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество обучающегося)
ученика(цу) _____ класса, для получения горячего питания в учебное время без внесения
родительской платы (*завтрак на сумму 70 рублей 00 копеек и обед на сумму 105 рубль 00
копеек в день*):

-категории **«Дети с ОВЗ»** на основании заключения психолого-медико педагогической
комиссии Советского района от «___» _____ 20__ г № _____;

-категории **«Малоимущая семья»** на основании письма КУ ХМАО-Югры «Центр
социальных выплат» филиал в городе Югорске № _____

-категории **«Дети, оставшиеся без попечения родителей»** на основании
Постановления от «___» _____ 20__ г. № _____;

-категории **«Многодетная семья»** на основании удостоверения
от «___» _____ 20__ г.

№ _____
-категории **«Ребенок-инвалид»** на основании заключения Медико-социальной
экспертизы от «___» _____ 20__ г. № _____.

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

Директору МБОУСОШ
п.Зеленоборск
О.М. Калугиной

тел. _____

Ф.И.О.

одного из родителей,
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление питания обучающемуся 1-4 классов

Прошу поставить на питание с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. моего
(мою) сына, (дочь) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество обучающегося)
ученика(цу) _____ класса, для получения горячего питания в учебное время без внесения
родительской платы (*завтрак на сумму 70 рублей 00 копеек в день*):

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

Директору МБОУСОШ
п.Зеленоборск
О.М. Калугиной

Ф.И.О. одного из родителей,
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление льготного питания обучающемуся 5-11 классов

Прошу поставить на льготное питание с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г. моего (мою) сына, (дочь) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество обучающегося)
ученика (цу) ____ класса, для получения горячего льготного питания в учебное время без внесения родительской платы (завтрак на сумму 70 рублей 00 копеек и обед на сумму 105 рубль 00 копеек в день):
-категории **«Дети с ОВЗ»** на основании заключения психолого-медико педагогической комиссии Советского района от ____ . ____ .20__ г № ____ ;
- категории **«Малоимущая семья»** на основании письма КУ ХМАО-Югры «Центр социальных выплат» филиал в городе Югорске № ____ -исх- ____ от ____ . ____ .20__ г.;
- категории **«Дети, оставшиеся без попечения родителей»** на основании Постановления от ____ . ____ .20__ г. № ____ ;
- категории **«Многодетная семья»** на основании удостоверения от ____ . ____ .20__ г. № ____ .
--категории **«Ребенок-инвалид»** на основании заключения Медико-социальной экспертизы от « ____ » ____ 20__ г. № ____ .

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

Директору МБОУСОШ
п.Зеленоборск
О.М. Калугиной

Ф.И.О. одного из родителей

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление питания обучающемуся 5-11 классов

Прошу поставить на питание с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
моего(мою) сына, (дочь) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

ученика(цу) _____ класса, для получения горячего питания в учебное время (завтрак) на
сумму 70 рублей 00 копеек, (с учетом родительской доплаты в размере 35 рублей 00
копеек в день на обучающегося).

С Порядком об организации питания ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

Директору
МБОУСОШ п.Зеленоборск
Калугиной О.М.

(Фамилия И.О. родителя/ законного представителя)

Заявление на возврат денежных средств

Я, _____
(Ф.И.О. родителя)

Прошу вернуть средства на организацию питания моего ребенка

_____ обучающегося _____
(Ф.И. ребенка) (класс)

За период _____.

Средства прошу перевести на счет _____.

(дата)

(подпись)

Директору
МБОУСОШ п.Зеленоборск
Калугиной О.М.

(Фамилия И.О. родителя/ законного представителя)

Заявление об отказе от питания

Я, _____,

прошу снять с питания мою дочь (моего сына) _____
_____ (Ф.И.О., класс)

с «__» _____ 20__ г в связи с особенностями пищевых привычек.

Обязуюсь обеспечивать ребенка питанием самостоятельно. Ответственность за здоровье ребенка беру на себя.

Подпись _____

Дата _____

Заявка для 1-4 классов на « _____ » _____ 20____ года

Класс	Учащиеся льготной категории, компенсация 105 рублей 00 копеек (обед)	Учащиеся 70 рублей 00 копеек (завтрак)	Подпись классного руководителя	Расшифровка подписи
1				
2а				
2б				
3				
4				

Заявка для учащихся 5-11 классов на « _____ » _____ 20____ года

Класс	Учащиеся льготной категории, компенсация 105 рублей 00 копеек (обед)	Учащиеся льготной категории, компенсация 70 рублей 00 копеек (завтрак)	Учащиеся не льготной категории, завтрак в размере 70 рублей 00 копеек (завтрак) с учетом родительской платы в размере 35 рублей	Подпись классного руководителя	Расшифровка подписи
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

(дата)

(подпись)