

Директору МБОУ СОШ № 31 г. Пензы
Расуловой М.В.

(Ф.И.О. полностью)

Сведения о документе, удостоверяющем
личность:

вид документа _____

серия и номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Адрес согласно регистрации по месту
жительства: _____

Адрес фактического проживания:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

ФИО ребенка полностью

учени _____ класса **бесплатное / дотационное** питание в школьной столовой:
(нужное подчеркнуть)

завтрак/ обед
(нужное подчеркнуть)

- Дата рождения обучающегося _____
- СНИЛС обучающегося _____
- Сведения о принадлежности к категории лиц, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки (нужное подчеркнуть):

- **ребенок-инвалид** (медицинское заключение о присвоении той или иной группы инвалидности прилагается);

- **обучающийся учится по адаптированным основным общеобразовательным программам с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);**

- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)** (коллегальное заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)).

-**обучающийся из многодетной семьи** (копии свидетельств о рождении трех или более несовершеннолетних детей до 18 лет);

- **обучающийся из малоимущей семьи, в том числе ребенок-сирота** (сведения органов соцзащиты о семье как получателя ежемесячного пособия на ребенка);

- **обучающийся состоит на учете в противотуберкулезном диспансере** (справка, подтверждающая нахождение учащегося на учете в противотуберкулезном диспансере, выданная соответствующим медицинским учреждением, прилагается)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (Подпись)