

Директору МБОУ
МБОУ «СШ «2 им. А. Круталевича
гор. Гвардейска»
Гартунг Е.С.

(ФИО законного представителя ребенка)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Дополнительно сообщаю свой СНИЛС № _____

Заявление

Прошу организовать для моего(ей) сына/дочери _____

СНИЛС № _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

обучающегося (ей) _____ класса МБОУ «СШ «2 им. А. Круталевича гор. Гвардейска» питание за счет средств областного бюджета _____ 202__ года.

На получение МБОУ «СШ «2 им. А. Круталевича гор. Гвардейска» сведений о том, что семья состоит в Едином социальном регистре населения ОГКУ «Центр социальной поддержки» в качестве малоимущего лица _____

(согласен/не согласен)

дата _____

подпись _____