

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Рег.№ \_\_\_\_\_

Директору МОУ «Средняя школа № 43

им. А.С.Пушкина с углубленным изучением  
немецкого языка» Табуновой Т.А.

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу:

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

Дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_

СНИЛС заявителя: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать социальную услугу по обеспечению бесплатным **одноразовым** питанием в дни учебных занятий согласно статье 63<sup>1</sup> Социального кодекса Ярославской области мое \_\_\_\_\_ сыну/дочери

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

учени \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса МОУ СШ №43, с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, так как *семья признана малоимущей.*

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю документ: справка органов социальной защиты.

№ \_\_\_\_\_ выдана \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Действительна до \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ документа

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата написания заявления

*Настоящим подтверждаю, что являюсь законным представителем обучающегося и действую в его/ее интересах. Данные о ребенке, предоставленные в документах разрешаю использовать в целях защиты прав моего сына/дочери.*

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рег.№ \_\_\_\_\_

Директору МОУ «Средняя школа № 43

им. А.С.Пушкина с углубленным изучением

немецкого языка» Табуновой Т.А.

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

(ФИО законного представителя)

зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу:

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

Дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_

СНИЛС заявителя: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать социальную услугу по обеспечению **бесплатным одноразовым** питанием в дни учебных занятий согласно статье 63<sup>1</sup> Социального кодекса Ярославской области мое \_\_\_\_\_ сыну/дочери

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

учени \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса МОУ СШ №43, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, так как *семья признана малоимущей.*

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю документ: справка органов социальной защиты.

№ \_\_\_\_\_ выдана \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Действительна до \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ документа

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата написания заявления

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

*Настоящим подтверждаю, что являюсь законным представителем обучающегося и действую в его/ее интересах. Данные о ребенке, предоставленные в документах разрешаю использовать в целях защиты прав моего сына/дочери.*

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя