

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 двухразовым питанием в дни учебных занятий согласно статье 63¹ Социального кодекса Ярославской области моему сыну/дочери

ФИО ребенка

учени _____ « _____ » класса МОУ СШ №43, с « ____ » _____ 20 ____ года по «31» мая 2025 года, так как *семья является многодетной и признана малоимущей.*

Дата рождения ребенка _____

СНИЛС ребенка _____

К заявлению прилагаю копии документов: удостоверение многодетной семьи Ярославской области

№ _____ выдано _____ 20 ____ г. Действительно до _____ 20 ____ г. и оригинал справки органов соц. защиты № _____ выдана _____ 20 ____ г.

№ документа

Действительна до _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 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

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 двухразовым** питанием в дни учебных занятий согласно статье 63¹ Социального кодекса Ярославской области моему сыну/дочери

ФИО ребенка

учени _____ «_____» класса МОУ СШ №43, с «___» _____ 20__ года по «31» мая 2025 года, так как *семья является многодетной и признана малоимущей.*

Дата рождения ребенка _____

СНИЛС ребенка _____

К заявлению прилагаю копии документов: удостоверение многодетной семьи Ярославской области

№ _____ выдано _____ 20__ г. Действительно до _____ 20__ г. и оригинал справки органов соц. защиты № _____ выдана _____ 20__ г.

№ документа

Действительна до _____ 20__ г.

«___» _____ 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