

**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 « 2 » сентября 2024 года  
по «31» мая 2025 года, так как он/она обучается по программе начального общего  
образования.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 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 « 2 » сентября 2024 года по  
«31» мая 2025 года, так как он/она обучается по программе начального общего  
образования.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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