|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МКОУ СОШ №6 им. Г.В. Батищева с. Гофицкое  Е.И. Харитоновой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя)  адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

об обеспечении горячим питанием обучающегося за счет средств местного бюджета

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения образовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ горячее питание за счет средств бюджета Петровского городского округа Ставропольского края в связи с тем, что обучающийся относится к категории:

- детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;

-детей-инвалидов;

- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

-обучающихся специализированных классов по видам спорта с продленным днем обучения и с углубленным учебно-тренировочным процессом;

- детей из семей, находящихся в социально опасном положении;

-детей, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

(нужное подчеркнуть)

С Порядком организации горячего питания, обучающихся в муниципальных образовательных организациях Петровского городского округа Ставропольского края, реализующих основную общеобразовательную программу начального общего, основного общего, среднего общего образования ознакомлен.

В случае изменения оснований для обеспечения горячим питанием моего сына (дочери) за счет средств местного бюджета (в том числе их утрата) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 10 календарных дней.

Дата подачи заявления Подпись заявителя