

Директору МБОУ «СШ №19»
г. Нижневартовска
Зайцевой Л.В.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по
адресу:

город _____,
улица _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____.
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2018-2019 учебного года питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных приемов пищи отметить): (крестиком)

- питание только за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа-Югры с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры (данный вид питания не является полноценным горячим завтраком) на сумму 44 рубля в день**
- горячий завтрак - за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры- 44 рубля в день и родительской доплаты в сумме (1-5 кл. 78 руб. в день, 6-11 кл. 83 руб. в день)**
- обед - за счет средств родительской платы в сумме 127 руб. в день**

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):

- одноразовый прием
пищи
- двухразовый прием
пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

расшифровка подписи

Директору МБОУ «СШ № 19»
г. Нижневартовска
Зайцевой Л.В.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по
адресу:

город _____,
улица _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____.
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) _____ класса, относящемуся к категории обучающихся _____, на период 2018-2019 учебного

наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

года **бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **209 рубль 60 копеек в день**.

Я, _____,

ФИО законного представителя

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

число, месяц, год

подпись

расшифровка подписи