

Директору МАОУ СОШ № 79
Камышановой Елене Анатольевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес) _____

Телефон _____

E-mail _____

Паспорт: _____ № _____

Выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся в _____ классе МАОУ СОШ № 79

(наименование образовательного учреждения)

льготу на оплату питания.

Ребенок относится к категории:

- Дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области. (обучающиеся в 5-11 классах)
- Дети из многодетных семей. (обучающиеся в 5-11 классах)
- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. (обучающиеся в 5-11 классах)
- Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды. . (обучающиеся в 1-11 классах)
- Дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области и Херсонской области. . (обучающиеся в 5-11 классах)
- Дети лиц, призванных на военную службу по мобилизации в ВС РФ в соответствии с Указом Президента РФ «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации». (обучающиеся в 5-11 классах)
- Дети, которые являются гражданами РФ, Украины, ДНР, ЛНР, дети лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, ДНР, ЛНР, вынужденно покинувших территории Украины, ДНР и ЛНР, прибывших на территорию РФ в экстренном массовом порядке после 18.02.2022. (обучающиеся в 5-11 классах)

(подпись заявителя/расшифровка)

(дата подачи заявления)