тДиректору МАОУ СОШ № 11

г. Екатеринбурга

Зининой Марине Викторовне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО родителя (законного*

*представителя) учащегося)*

Место регистрации (домашний адрес): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем выдан, когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)))*

Обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МАОУ СОШ № 11 г. Екатеринбурга

*(класс)*

Льготу на оплату питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(тип питания)*

Ребенок относится к категории:

* дети семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области
* дети из многодетных семей
* дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей
* дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды
* дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики

С Постановлением Главы г. Екатеринбурга №1850 от 02.08..2024г. «Об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях в первом полугодии 2024/2025 учебного года» ознакомлен(а).

Проинформирован(а) администрацией общеобразовательного учреждения о необходимости подачи заявления о предоставлении бесплатного питания и соответствующих подтверждающих льготу документах на второе полугодие 2023/2024 учебного года в сроки, соответствующие регламенту.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

2024г.

*(дата подачи заявления)*

Директору МАОУ СОШ № 11

г. Екатеринбурга

Зининой Марине Викторовне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО родителя (законного*

*представителя) учащегося)*

Место регистрации (домашний адрес): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем выдан, когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)))*

Обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МАОУ СОШ № 11 г. Екатеринбурга

*(класс)*

Льготу на оплату питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(тип питания)*

Ребенок относится к категории:

* дети семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области
* дети из многодетных семей
* дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей
* дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды
* дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики

С Постановлением Главы г. Екатеринбурга № 1850 от 02.08..2024г. «Об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях в первом полугодии 2024/2025 учебного года» ознакомлен(а).

Проинформирован(а) администрацией общеобразовательного учреждения о необходимости подачи заявления о предоставлении бесплатного питания и соответствующих подтверждающих льготу документах на второе полугодие 2023/2024 учебного года в сроки, соответствующие регламенту.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, М

*(подпись заявителя)*

2024 г.

*(дата подачи заявления)*