

Директору

(полное наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего/ей по адресу:

Тел.: _____

Заявление

об обеспечении горячим питанием обучающегося за счет средств
бюджета Буденновского муниципального района Ставропольского края

Прошу предоставить моему сыну (моей дочери) _____

Ф.И.О.

ученику/ученице _____ класса в дни посещения образовательной организации на
период с _____ до _____ горячее питание за счет средств
бюджета

начало действия
справки

окончание действия
справки

Буденновского муниципального района Ставропольского края в связи с тем, что
обучающийся относится к категории _____

(указать категорию)

С положением о порядке организации горячего питания обучающихся в
муниципальных общеобразовательных организациях Буденновского
муниципального района Ставропольского края ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для обеспечения горячим питанием моего
сына (моей дочери) за счет средств бюджета Буденновского муниципального
района Ставропольского края обязуюсь письменно информировать директора
образовательной организации в течение пяти календарных дней.

К заявлению прилагаются следующие документы (указать перечень
документов):

Дата

Подпись

_____/_____