

Учетный номер _____

Директору МБОУ "СОШ № 36» г. Чебоксары
Кирзенковой Ю. А.

(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

Место регистрации обучающегося _____

Адрес фактического проживания обучающегося _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготное питание моему(ей) сыну (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

обучающемуся(-ейся) в _____ классе Вашей школы на период _____
(на учебный год)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка _____

Приложение: Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с присвоением статуса «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»

Дата _____ Подпись _____

Расписка-уведомление
Заявление

С приложением документов принято " _____ " _____ 20 _____ года
и зарегистрировано под № _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____ / _____ /

Учетный номер _____

Директору МБОУ "СОШ № 36» г. Чебоксары
Кирзенковой Ю. А.

(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

Место регистрации обучающегося _____

Адрес фактического проживания обучающегося _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготное питание моему(ей) сыну (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

обучающемуся(-ейся) в _____ классе Вашей школы на период _____
(на учебный год)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка _____

Приложение: Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с присвоением статуса «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»

Дата _____ Подпись _____

Расписка-уведомление
Заявление

С приложением документов принято " _____ " _____ 20 _____ года
и зарегистрировано под № _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____ / _____ /