Директору МОУ СШ № 30

Птицыной Надежде Юрьевне

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

З А Я В Л Е Н И Е

На основании статьи 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г.

N 65-з "Социальный кодекс Ярославской области"

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание (завтраки) моему сыну (дочери)

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

ф.и.о. ребенка

на период с \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

( число) (месяц) ( число) (месяц)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как он (она) является ребенком

с ограниченными возможностями здоровья,обучающимися по образовательным программам общего образования и программ специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

Данные о ребенке, указанные в предоставленных документах, разрешаю использовать в целях

защиты и охраны прав моего сына (дочери).

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

( дата) (подпись заявителя)