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)