

Директор МБОУ «СШ № 15»  
г. Нижневартовска  
Н.В. Горкавенко

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающей (проживающего) по адресу:  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.  
дом. телефон \_\_\_\_\_,  
моб. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, \_\_\_\_\_,  
ФИО обучающегося (обучающейся)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, относящемуся к категории  
обучающихся дети мобилизованных граждан / дети участников специальной военной  
операции на период 2022-2023 учебный год

наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

**бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной  
поддержки за счет средств бюджета в сумме **350 рублей в день**.

Выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации  
(подчеркнуть нужный вариант):

- двухразовый прием пищи
- трехразовый прием пищи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022год

число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.