

Директору ГБОУ СОШ № 7 города Похвистнево

Козлову Д.А.

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_

паспортные данные:\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

документ, удостоверяющий полномочия родителя  
(законного представителя):  
(заполняется усыновителями, опекунами, попечителями)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### об обеспечении бесплатным питанием обучающегося образовательной организации

Прошу обеспечить в 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебном году бесплатным питанием (завтрак, обед/денежная компенсация) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения обучающегося)

обучающегося \_\_\_\_\_  
(класс)

Перечень представленных документов:

1. Копия основного документа, удостоверяющего личность заявителя и документ, подтверждающий полномочия (для представителей);
2. Копия заключения психолого-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с актуальным сроком действия).

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заявление \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

принято «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. и зарегистрировано за номером \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. работника, принялшего заявление)