

Начальнику Управления
образования Администрации города
Вологды Гуляевой И.Л

Заявление
о предоставлении льготного питания

Я, _____,
проживающий (-ая) по адресу: _____, паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить льготное питание мне, моему (-ей), сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

дата рождения _____, ученику (-це) _____

(наименование образовательного учреждения и класс)

относящемуся (-ейся) к следующей категории обучающихся*:

Категория	Отметка	Данные удостоверения (справки)
Обучающийся из многодетной семьи		Номер: Действительно до:
Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере		Номер: Дата:
Обучающийся, из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) является получателем ежемесячного пособия		Дата:
Обучающийся, из семьи, где один из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) не являются получателями ежемесячного пособия, при предъявлении документов о доходах семьи.		

«*» нужное отметить знаком

Обязуюсь в течении трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательного учреждения о таких обстоятельствах.

« _____ » _____ 20__ года
Контактный телефон _____

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов « _____ » _____ 20__ года
ФИО принявшего заявление и документы _____