

Директору МБОУ «СШ № 9 с УИОП»  
г. Нижневартовска  
З.Н.Туценко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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),  
обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, относящемуся к категории  
обучающихся \_\_\_\_\_, на период 20\_\_-20\_\_ учебного  
наименование категории, имеющей право на соц. поддержку  
года **бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной  
поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры.

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись