

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