

Директору МБОУ города Костромы «СОШ №30»
А.Г.Зюзину

Фамилия, и.о. родителя

Проживающе _____ по адресу

Заявление

Прошу предоставить моему(й) _____ учении _____ « _____ » класса
сыну, дочери

Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____

завтрак

обед

т.к. он (а) имеет право на социальную. поддержку в виде муниципальной социальной услуги по предоставлению питания с доплатой.

Примечание :

подчеркнуть семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) опекаемая (ый), инвалид.

« _____ » _____ 20 _____ г.

До 25 числа

Подпись родителя

Договор на питание заключен « _____ » _____ 20 _____ года

Контактные данные родителя (законного представителя) ребенка:

Контактный телефон _____

СНИЛС заявителя _____

Директору МБОУ города Костромы «СОШ №30»
А.Г.Зюзину

Фамилия, и.о. родителя

Проживающе _____ по адресу

Заявление

Прошу предоставить моему(й) _____ учении _____ « _____ » класса
сыну, дочери

Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____

завтрак

обед

т.к. он (а) имеет право на социальную. поддержку в виде муниципальной социальной услуги по предоставлению питания с доплатой.

Примечание :

подчеркнуть семья: полная, неполная, многодетная. Сын (дочь) опекаемая (ый), инвалид.

« _____ » _____ 20 _____ г.

До 25 числа

Подпись родителя

Договор на питание заключен « _____ » _____ 20 _____ года

Контактные данные родителя (законного представителя) ребенка:

Контактный телефон _____

СНИЛС заявителя _____