

Директору МБОУ СОШ с УИОП № 9 г. Кирова А.В.Новиковой
от _____
(фамилия, имя, отчество **полностью** родителя-заявителя, получателя мер
социальной поддержки)

дата рождения (родителя) _____
проживающего по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС (родителя) _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготное питание моему ребёнку

Фамилия, имя, отчество ребёнка (в дателном падеже)

СНИЛС (ребенка) _____

Дата рождения _____

ученику (це) ____ класса, как относящемуся к категории «ребёнок-инвалид»:

Прилагаю копии документов:

- СНИЛС родителя-заявителя
- СНИЛС ребенка
- справка об инвалидности

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата заявления

подпись заявителя