Директору МБОУ « \_\_ОШ № \_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

обучающегося \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО ребенка*

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_ класса меры социальной поддержки (в виде предоставления горячего питания) за счет средств муниципальной программы «Развитие системы образования Анжеро-Судженского городского округа на 2022-2026гг.», из расчета 75,0 рублей в день в период учебного процесса на 2024-2025 учебный год, в соответствии с законом Кемеровской области от 14.11.2005г № 123-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Кемеровской области».

В качестве подтверждения категории получателей мер социальной поддержки, предоставляю справку УСЗН о признании семьи многодетной.

Обо всех изменениях, связанных с изменением статуса семьи, влекущих за собой утрату права на получение мер социальной поддержки обязуюсь немедленно сообщить.

* + - * 1. Я ознакомлен(а) с тем, что меры социальной поддержки (в виде предоставления горячего питания) предоставляются в фактические дни посещения обучающимся образовательной организации. Денежная компенсация взамен мер социальной поддержки не предоставляется.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата.*