

Директору МБОУ «СОШ №18
имени Б.Б. Городовикова»
Цебековой Н.Н.

_____ (ФИО заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:

_____ (адрес регистрации по месту жительства)

_____ (адрес фактического проживания)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество, год рождения), СНИЛС ребенка обучающемуся в _____ классе, МБОУ «СОШ №18 им. Б.Б. Городовикова», бесплатное горячее двухразовое питание (завтрак, обед) поскольку мой ребенок является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (имеется заключение ПМПК).

За предоставленную информацию несу ответственность.

«_____» _____ 20__ г.

_____ (подпись)