

В БОУ «Петелинская ООШ»

Ф.И.О. заявителя

_____,
(родителя, законного представителя учащегося)

зарегистрированного по адресу:

_____,
фактически проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон _____

Заявление

Прошу предоставить горячего оздоровительного питания сыну/дочери/опекаемому ОВЗ

_____,
(фамилия, имя, отчество)
учащемуся (учащейся) _____ класса бюджетного общеобразовательного учреждения
Тевризского муниципального района Омской области «Петелинская основная
общеобразовательная школа»

С Положением «О предоставлении субсидии на организацию горячего питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Тевризского муниципального района Омской области» ознакомлен.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

Приложение:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)