

Директору МАОУ СОШ № 51
О.Э. Гудовской

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

обучающегося в _____
(№ класса)

в соответствии с постановлением Правительства Новосибирской области от 13.07.2015 года № 253-п «О социальной поддержке отдельных категорий обучающихся образовательных организаций на территории Новосибирской области» (в редакции постановления Правительства Новосибирской области от 31.01.2018 № 24-п) и постановлением мэрии города Новосибирска от 11.03.2024 № 1534 «О социальной поддержке отдельных категорий обучающихся в муниципальных образовательных организациях города Новосибирска», так как ребенок с ограниченными возможностями здоровья; ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть).

Обязуюсь в письменной форме извещать о наступлении обязательств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в течение 2-х недель с момента наступления таких обстоятельств.

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____

(дата)

(подпись)