

Директору МАОУ «Школа № 115»
А.С. Новолодскому

(ФИО заявителя полностью)

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации)

проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

Документы удостоверяющий личность:

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем Выдан _____

Дата выдачи _____

СНИЛС _____

Контактные тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребёнку _____

(ФИО полностью)

дата рождения: _____

СНИЛС: _____, обучающемуся в МАОУ «Школа № 115»

_____ класса, бесплатное двухразовое питание, поскольку ребенок является

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается наличием

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК (дата, №) _____

К заявлению прилагаю **копии документов:**

Заключение ПМПК

За предоставленную информацию несу ответственность.

Сведения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги прошу
сообщить классному руководителю.

« _____ » 2025 г.

(подпись)