

Директору МОУ Головинской СОШ
Гусевой Татьяне Геннадьевне

проживающего по адресу

заявление.

Прошу обеспечить бесплатное питание моему(ей) сыну (дочери)

_____ ученику (ученице) _____ класса:
_____ фамилия, имя

в связи с тем, что ребенок (подчеркнуть)

- воспитывается в многодетной семье,
- воспитывается в многодетной семье, имеющей статус малоимущей,
- воспитывается в малоимущей семье,
- обучается в 1-4 классах

(число)

(подпись)

Директору МОУ Головинской СОШ
Гусевой Татьяне Геннадьевне

проживающего по адресу

заявление.

Прошу обеспечить одноразовое питание за родительскую плату моему(ей) сыну (дочери)

_____ ученику (ученице) _____ класса:
_____ фамилия, имя

как обучающемуся по программам основного общего образования

(число)

(подпись)

Директору МОУ Головинской СОШ
Гусевой Татьяне Геннадьевне

проживающего по адресу

заявление.

Прошу обеспечить одноразовое бесплатное питание моему(ей) сыну (дочери)
_____ ученику (ученице) _____ класса:
_____ фамилия, имя

в связи с тем, что ребенок
- состоит на учете в противотуберкулезном диспансере (справка прилагается)

(число)

(подпись)