Директору МБОУ «СШ №40»

г. Нижневартовска

Домбровской Инне Викторовне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу: улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

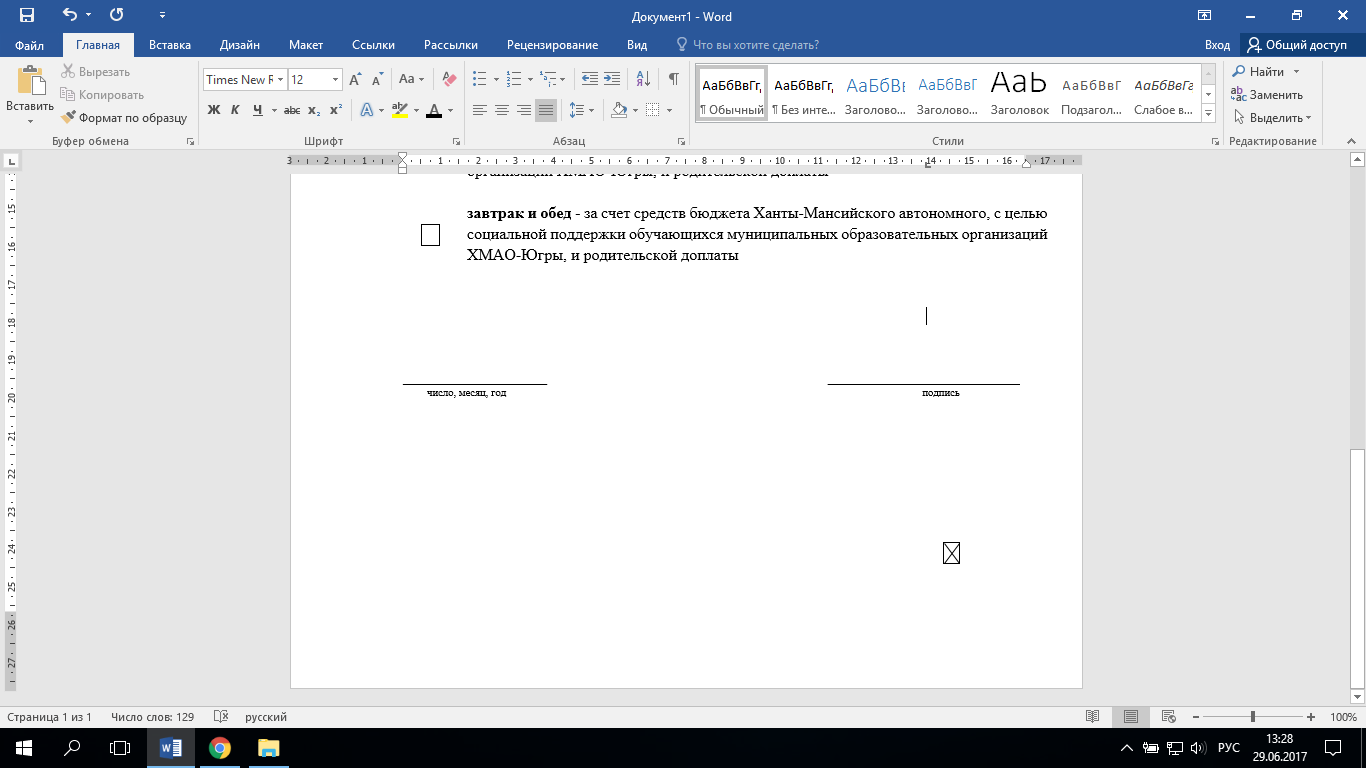
телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас предоставить моему ребёнку,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_ класса, на период 2022-2023 учебного года питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных приёмов пищи отметить):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | **питание** **только за счёт средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры и бюджета** **г. Нижневартовска**, с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций **на сумму** **140 рубля** в день; |
| |  | | --- | |  | |  | **обед** - **за счёт средств родительской платы в сумме 155 рублей в день;** |
| |  | | --- | |  | |  | **полдник** - **за счёт средств** **родительской платы в сумме 45 рублей в день.**  Итого выбираю следующий режим питания моего ребёнка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):  - одноразовый приём пищи;  - двухразовый приём пищи;  - трёхразовый приём пищи. |

|  |
| --- |
|  |

От иных видов питания отказываюсь.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год подпись