

Директору МБОУ Артемовской СОШ
№2

ФИО директора

(ФИО, адрес родителя (законного представителя))

телефон: _____

**Заявление
о предоставлении питания без взимания платы**

Прошу предоставить питание без взимания платы моему сыну (дочери)

(ФИО)

ученика(цы) _____ класса на период обучения в _____
(наименование муниципальной или частной образовательной организации)

в течение учебного года в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 «О защите прав ребенка», а именно в связи с тем, что
(нужное отменить)

- обучающиеся из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленного в районах Красноярского края на душу населения;

- обучающиеся из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного в районах Красноярского края на душу населения;

- обучающиеся, воспитываемые одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного в районах Красноярского края на душу населения;

С Порядком обеспечения питанием детей, обучающихся в муниципальных и частных образовательных организациях, без взимания платы ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений изложенных в настоящем заявлении.

Обязуюсь письменно сообщать об обстоятельствах, влекущих изменение основания или утрату права на обеспечение питанием детей без взимания платы, в течение 5 рабочих дней с момента наступления указанных обстоятельств.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)