Директору МБОУ «Инженерный лицей НГТУ»

Безлепкиной М.А.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить возможность льготного питания на 2020/2021 учебный год моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, ученика (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как у сына (дочери) подтвержден статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Документы прилагаются.

Обязываюсь в течении двух недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав моего ребенка на обеспечение моего ребенка льготным питанием, оповестить ответственного за организацию льготного питания в МБОУ «Инженерный лицей НГТУ» о наступлении таких обстоятельств.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

1. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии. Срок действия с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Свидетельство о рождении ребенка.