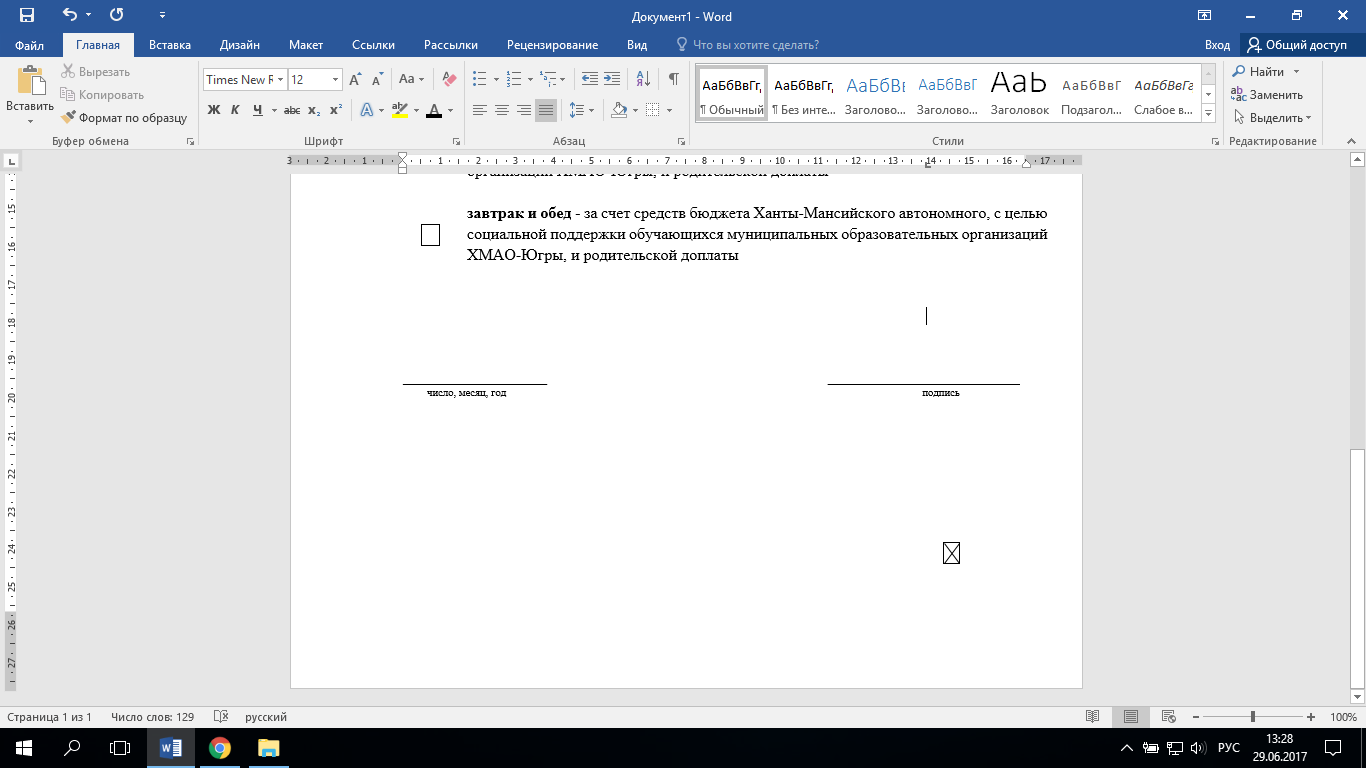
|  |
| --- |
| Директору МБОУ «СШ № 8»  г. Нижневартовска  О.С. Серебренниковой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  проживающей (проживающего) по адресу  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_.  дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление.**

Прошу Вас предоставить моему ребенку,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период 2024-2025 учебного года питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (выбранный прием пищи отметить ):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Горячее питание (завтрак 1-4 классы) за счет средств бюджета ХМАО – Югры, бюджета города |
| |  | | --- | |  | | Обед (1 - 4 классы) за счет средств родительской платы |
| |  | | --- | |  | | Полдник (1 - 4 классы) за счет средств родительской платы |
|  | Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации:   |  | | --- | |  |   одноразовый прием пищи   |  | | --- | |  |   двухразовый прием пищи |

|  |
| --- |
|  |

от иных видов питания отказываюсь

\_02.09.2024г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год подпись