

Приложение №1  
к Положению о порядке обеспечения  
бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья, обучение  
которых организовано  
муниципальными образовательными  
организациями г.Казани на дому,  
в том числе возможности замены  
бесплатного двухразового питания  
денежной компенсацией  
(Форма)

В комиссию по организации питания  
учащихся школы/гимназии/лицея № \_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

района г.Казани

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего (-ей) по адресу:

**заявление**  
**об обеспечении продуктовым набором обучающегося с ограниченными возможностями**  
**здоровья, обучение которого организовано муниципальным \_\_\_\_\_**  
**образовательным учреждением (автономное/бюджетное)**  
**«\_\_\_\_\_» на дому.**  
**наименование**

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание в форме продуктового набора

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)  
обучающемуся (-щейся) \_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)