

Приложение №1

К положению о порядке организации питания

Обучающихся муниципальных

общеобразовательных учреждений

Буинского муниципального района РТ

нуждающихся в дополнительной

социальной поддержке

В комиссию по организации питания

Буинского муниципального района РТ

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
(адрес)

Заявление

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Учащемуся (-щейся) \_\_\_\_\_ класса, бесплатное питание.

Среднедушевой доход на члена семьи составляет \_\_\_\_\_руб.

Дополнительно сообщая: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись