

Директору МБОУ СОШ с УИОП № 9 г. Кирова Аксеновой Н.А.  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество **полностью** родителя-заявителя, получателя мер  
социальной поддержки)

\_\_\_\_\_

дата рождения (родителя) \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (родителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное горячее питание моему ребёнку

\_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество ребёнка (в дателном падеже)

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ученику (це) \_\_\_\_ класса, как относящемуся к категории:

\*

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья

#### Прилагаю копии документов:

- СНИЛС родителя-заявителя
- СНИЛС ребенка
- Копию заключения с ПМПК

«    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата заявления

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя