

Директору лицея № 2 г. Рыбинска
Щедриной Полине Евгеньевне

_____ фамилия, имя, отчество полностью заявителя

_____ адрес

фактически проживающего:

_____ адрес

_____ телефон

_____ СНИЛС

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку о стоимости льготного (бесплатного) питания,
полученного моим (ей) сыном (дочерью) _____

фамилия, имя, отчество ребенка

_____, учеником (цей) _____ класса по категории

дата рождения

_____ за _____

(указать наименование месяцев)

20.... года.

Справка необходима для предоставления в органы социального обеспечения для
установления права на льготы.

Дата _____

Подпись _____