

Директору лицея № 2 г.Рыбинска
Щедриной Полине Евгеньевне

(Фамилия, Имя, Отчество заявителя)

(адрес)
фактически проживающего:

(адрес)
Телефон _____

СНИЛС заявителя № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить питание на бесплатной основе моему (ей) сыну/дочери,

(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения, обучающегося (щейся) _____ класса на **202__ -202__** учебный год.
(число, м-ц, год)

Основание: (подчеркнуть нужную категорию)

1.1.1. обучающиеся, получающие начальное общее образование

1.1.2. обучающиеся 5- 11 классов:

- признанные инвалидами;
- состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере;
- находящиеся под опекой, опекунам которых не выплачиваются средства на содержание ребенка;
- из малоимущих семей;
- оба родителя, которых являются инвалидами 1 и 2 групп по зрению;
- в возрасте до 18 лет, эвакуированные и перемещенные из зон отчуждения и отселения, проживания с правом отселения, включая тех, кто на день эвакуации находился во внутриутробном состоянии, а также детей первого и последующего поколения граждан, родившихся после радиоактивного облучения в результате Чернобыльской аварии одного из родителей;
- дети из многодетных семей (за исключением детей из многодетных семей, имеющие статус малоимущих);
- находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении и имеющие проблемы в установлении права на бесплатное питание (по решению межведомственной комиссии);
- дети, родители которых проходят военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операции.

1.2. Двухразовым горячим питанием обучающихся 1-11 классов:

- дети многодетных семей, имеющие статус малоимущих;
- дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся по адаптированным общеобразовательным программам в соответствии с заключением и рекомендациями ПМПК.

Дата _____ . _____ . 202__ г

Подпись _____ (_____)