

Приложение
к Порядку обеспечения одноразовым
бесплатным питанием обучающихся
из многодетных семей в
общеобразовательных организациях
муниципального образования
Мостовский район, реализующих
программы начального общего,
основного общего и среднего общего
образования

Директору _____

(полное наименование образовательной
организации)

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))

СНИЛС _____

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ФОРМА

заявление.

В соответствии с Законом Краснодарского края от 22 февраля 2005 г. № 836-КЗ «О социальной поддержке многодетных семей в Краснодарском крае», ознакомившись с Порядком обеспечения одноразовым бесплатным питанием обучающихся из многодетных семей в общеобразовательных организациях муниципального образования Мостовский район, реализующих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным постановлением администрации муниципального образования Мостовский район (далее - Порядок), прошу предоставить меры социальной поддержки в виде обеспечения одноразовым бесплатным питанием за счет средств бюджета Краснодарского края обучающегося, моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения в соответствии с документами, удостоверяющими личность, адрес места проживания)

получающего образование в _____
(указать наименование образовательной организации) в

соответствии с приказом от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Принимаю на себя обязательства об информировании образовательной организации о наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 5 Порядка, не позднее 1 рабочего дня, являющегося днем наступления указанного обстоятельства, или дня, когда такие обстоятельства наступят (при наличии достоверных сведений об их наступлении).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Исполняющий обязанности
начальника районного управления образованием
администрации муниципального образования
Мостовский район

Р.А. Осадчая