

Директору МОУ Лицей  
Мальцевой Е.В.

от \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу обеспечить мою (моего) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь,) (ФИО)

ученицу (ученика) \_\_\_\_\_ класса бесплатным питанием в период 2025-  
2026 уч. года за счет средств бюджета с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

- Основание:
- |                          |                                                                                                                           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей;                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | 2. Дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области; |
| <input type="checkbox"/> | 3. Дети из многодетных семей;                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 4. Дети участников специальной военной операции;                                                                          |

При изменении основания или утраты права на предоставление льгот родитель (законный представитель) обучающегося обязан в течение двух рабочих дней сообщить об этом классному руководителю в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МОУ Лицей  
Мальцевой Е.В.

от \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу обеспечить мою (моего) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь,) (ФИО)

ученицу (ученика) \_\_\_\_\_ класса бесплатным питанием в период 2025-  
2026 уч. года за счет средств бюджета с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

- Основание:
- |                          |                                                                                                                           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей;                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | 2. Дети из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области; |
| <input type="checkbox"/> | 3. Дети из многодетных семей;                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 4. Дети участников специальной военной операции;                                                                          |

При изменении основания или утраты права на предоставление льгот родитель (законный представитель) обучающегося обязан в течение двух рабочих дней сообщить об этом классному руководителю в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_