

Директору МОУ Лицей
Мальцевой Е.В.

от _____

телефон _____

Заявление

Прошу обеспечить мою (моего) _____
(сына, дочь,) (ФИО)

ученицу (ученика) _____ класса бесплатным 2-х разовым питанием в период
2025-2026 уч. года, за счет средств бюджета с « ____ » _____ 2025г.

Основание: ☐ 1. Дети с ограниченными возможностями здоровья

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 2-х разовым питанием в период
2025-2026 уч. года, за счет средств бюджета с « ____ » _____ 2025г.

Основание: ☐ 1. Дети с ограниченными возможностями здоровья

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 _____