Директору СОШ №21

К.А. Хватовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (полностью) получателя детского пособия в род. падеже)

зарегистрированного по паспорту:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего:

заявление.

Прошу предоставить питание моему (ей) сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество (полностью)

ученика (цы) \_\_\_\_\_\_ класса, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на 2024-2025 учебный год.

Основание: (подчеркнуть нужную категорию)

-многодетная семья;

-дети опекаемые (пособие опекуну не выплачивается);

-обучающийся, признанный инвалидом;

-дети, состоящие на учёте в противотуберкулёзном диспансере;

-дети родителей-инвалидов по зрению 1 и 2 группы;

-обучающиеся с ОВЗ;

-дети родителей-участников ликвидации Чернобыльской катастрофы;

- малообеспеченная семья (среднедушевой доход не превышает прожиточного минимума);

- находящиеся в трудной жизненной ситуации.

- дети, обучающиеся по образовательным программам начального общего образования

- дети родителей участников СВО

Для категории малообеспеченных указать:

ежемесячное пособие на ребенка ПОЛУЧАЮ, НЕ ПОЛУЧАЮ (нужное подчеркнуть)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)

Директору СОШ №21

К.А. Хватовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (полностью) получателя детского пособия в род. падеже)

зарегистрированного по паспорту:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего:

заявление.

Прошу предоставить питание моему (ей) сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество (полностью)

ученика (цы) \_\_\_\_\_\_ класса, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на 2024 -2025 учебный год.

Основание: (подчеркнуть нужную категорию)

-многодетная семья;

-дети опекаемые (пособие опекуну не выплачивается);

-обучающийся, признанный инвалидом;

-дети, состоящие на учёте в противотуберкулёзном диспансере;

-дети родителей-инвалидов по зрению 1 и 2 группы;

-обучающиеся с ОВЗ;

-дети родителей-участников ликвидации Чернобыльской катастрофы;

- малообеспеченная семья (среднедушевой доход не превышает прожиточного минимума);

- находящиеся в трудной жизненной ситуации.

- дети, обучающиеся по образовательным программам начального общего образования

- дети родителей участников СВО

Для категории малообеспеченных указать:

ежемесячное пособие на ребенка ПОЛУЧАЮ, НЕ ПОЛУЧАЮ (нужное подчеркнуть)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)