

Директору МБОУ «Лицей № 2»

г. Нижневартовска

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2018-2019 учебного года
питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных
приемов пищи отметить):

- питание только за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры (данный вид питания не является полноценным горячим завтраком) на сумму 44 рубля в день**
- горячий завтрак - за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа, с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры- 44 рубля в день, и родительской доплаты в сумме (1-5 кл. 78 руб. в день, 6-11 кл. 83 руб. в день)**
- обед - за счет средств родительской платы в сумме 127 руб. в день**

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):

- одноразовый прием пищи
- двухразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

Приложение №2 к приказу от 31.08.2017 №990

Директору МБОУ «Лицей № 2»

г. Нижневартовска

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, относящемуся к категории
обучающихся _____, на период 2018-2019 учебного
наименование категории, имеющей право на соц. поддержку
года **бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной
поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **201 рубль 60 копеек в день.**

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной
организации:

- двухразовый прием пищи

число, месяц, год

подпись