

Исполняющему обязанности директора
ГБОУ СОШ № 304 Центрального района СПб
Яковлеву Юрию Егоровичу

от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ родителя (законного представителя) обучающегося
(нужное подчеркнуть)

дата рождения _____

зарегистрированного по адресу:

_____ номер телефона _____

_____ паспорт _____ № _____

_____ (кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____

прошу снять с льготного питания моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ученика (цы))

Обучающе (му, й)ся класса (группы) _____, на период с _____ по _____,

дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____,

место регистрации _____,

место проживания _____,

в связи: _____

с избирательным пищевым поведением (или: особенностями пищевого поведения), или вегетарианство

Обязуюсь обеспечивать ребенка питанием самостоятельно.

Ответственность за здоровье ребенка беру на себя.

Я проинформирован образовательным учреждением о:

- - праве вновь подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием;
- - дополнительная мера социальной поддержки предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа), _____

Согласен на обработку персональных данных _____ (подпись).

Подпись _____

Дата _____