

Директору МБОУ ЭКЛ
Некрасовой Л.А.

(Ф.О.И. родителя (законного представителя))

Адрес _____

тел. _____

заявление.

Прошу предоставить возможность бесплатного питания моему ребенку, (ф.и.) _____, ученику (це) _____ класса, поскольку установлен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья».

Обязуюсь в течение двух недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав моего ребенка на обеспечение бесплатным питанием, известить ответственного за организацию бесплатного питания МБОУ ЭКЛ о наступлении таких обстоятельств.

К заявлению прилагаю:

Копию заключения ТПМПК (ЦПМПК) № _____ от _____ 20__ г.

Дата _____

Подпись _____