|  |
| --- |
| **Директору** МБОУ Тальская СОШ  С.А. Козловой |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| **контактный телефон:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о предоставлении платного горячего питания обучающемуся**

Прошу предоставить с 07.11.2022 года по 31.05. 2022 года моему ребенку, ученице \_\_\_\_ класса МБОУ Тальская СОШ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО

платное горячее питание: завтрак, обед ***(нужное подчеркнуть)*** – за счет родительских средств.

С Положением об организации питания обучающихся МБОУ Тальская СОШ и условиями предоставления платного питания ознакомлен(а) и согласен(сна).

Обязуюсь:

* вносить денежные средства для оплаты питания моего ребенка, в течение дней со дня получения квитанции;
* подать по необходимости письменное заявление об отказе от питания или изменении заказанного ранее питания;
* уведомить администрацию школы до 8.30 часов о временном отсутствии на занятиях моего ребенка.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |