

Директору МБОУ СОШ № 1  
Г.В. Крутых

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающей по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. :

### Заявление

Прошу предоставить льготное двухразовое горячие питание моему ребёнку

---

ученику(це) \_\_\_\_\_ класса МБОУ СОШ № 1, ребенок относится к числу детей-инвалидов, осваивающих образовательную программу **основного общего (среднего общего)** образования.

Прилагаю копию заключения МСЭ № \_\_\_\_\_ дата выдачи справки \_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_ 2024г

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /