

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания, за счет средств муниципальной программы  
Пензенского района

Я, гр. \_\_\_\_\_

Адрес проживания (по прописке) \_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия		Дата рождения	
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Прошу предоставить бесплатное питание (двухразовое/ завтрак/обед), за счет средств муниципальной программы Пензенского района Пензенской области моему ребенку (детям):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Дата рождения	Класс

Для предоставления бесплатного питания, за счет средств бюджета Пензенского района моему ребенку (детям) предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество
	Дополнительно предоставляю:	

С Положением об организации питания обучающихся МБОУСОШ им.М.Ю.Лермонтова с.Засечное ознакомлен (а). В случае изменения оснований для получения питания на льготной основе, обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_