

«Утверждаю»

Директору школы № _____

Директор школы № _____

от _____

(ф.и.о. родителей)

домашний адрес, телефон

Заявление

Прошу предоставить с « ____ » _____ 20__ года

бесплатное двухразовое питание моему сыну (дочери)

ученику (ученицы) _____ « ____ » класса _____

(Ф.И. ребенка)

Так как наша семья многодетная:

1. _____

(Ф.И. ребенка, число, месяц, год рождения, д/с, школа, класс)

2. _____

3. _____

4. _____

Копия удостоверения № _____ от _____ прилагаю

Паспорт № _____ выдан _____, дата _____

« ____ » _____ 200__ года _____

« ____ » _____ 200__ года _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«Утверждаю»

Директор школы № _____

Директору школы № _____

от _____

(ф.и.о. родителей)

домашний адрес, телефон

Заявление

Прошу предоставить с « ____ » _____ 20__ года
бесплатное двухразовое питание моему сыну (моей дочери)
ученику (ученицы) _____ « ____ » класса

(Ф.И. ребенка)

Так как наша семья является социально незащищенной.

(указать семейное положение и приложить копии документов,

подтверждающие их)

« ____ » _____ 200__ года _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«Утверждаю»

Директор школы № _____

Директору школы № _____

от _____

(ф.и.о. родителей)

домашний адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить с « ____ » _____ 20__ года

от питания моего сына (мою дочь)

ученику (ученицы) _____ « ____ » класса

(Ф.И. ребенка)

по состоянию здоровья.

Справка из поликлиники прилагается.

Доверяю получение денежной компенсации

за питание моему сыну (моей дочери) _____ лично в руки.

« ____ » _____ 200__ года _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Справка должна быть подписана главным детским врачом поликлиники по месту жительства и заверена круглой печать

АКТ обследования семьи
учащегося _____ **класса школы № _____**

(Ф.И. ребенка)

Комиссия в составе: _____

« _____ » _____ 20____ года посетила семью ученика _____ класса _____

Семья состоит из _____ человек.

Мать _____

место работы, должность _____

Отец _____

место работы, должность _____

Дети: (возраст, что посещают) _____

Прочие члены семьи: _____

В результате обследования семьи комиссия установила и приняла решение

Члены комиссии _____/_____/ _____/_____/_____/_____/ _____/_____/_____