

Директору МОКУ СОШ с.Узянбаш
Шагимуратовой Н.М.
от _____

проживающей Республика Башкортостан
МР Белорецкий район с.Узянбаш
ул. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении льготного питания обучающегося ОВЗ
Я, _____

Прошу предоставить льготное питание обучающемуся (обучающимся)
общеобразовательного учреждения.

Сведения об обучающемся (обучающихся)

№ п/п	ФИО обучающегося	Дата рождения	класс

Прилагаемые документы:

1. Копия паспорта одного из родителей (законных представителей)
2. Копия свидетельства о рождении детей в количестве _____ штук
3. Заключение № _____ от _____ протокол № _____ от _____
Филиал государственного казенного учреждения республиканская психолого-медико – педагогическая комиссия Белорецкая зональная психолого – медико – педагогическая комиссия

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись: _____