

Директору

МКОУ «Малаяевская ООШ»

Ленинского муниципального района

Волгоградской области

от _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего по адресу: _____

Паспортные данные: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения)

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии.

(нужно подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области; получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от душевого дохода семьи ребёнка;

дети 1-4 классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории городских и сельских поселений.