

Директору «МБОУ «Школа №111»  
Бондаревой О.П.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)  
номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, год рождения), **СНИЛС ребенка**)  
обучающемуся в \_\_\_\_\_ классе, МБОУ «Школа № 111», бесплатное горячее  
двухразовое питание (завтрак, обед) поскольку мой ребенок является  
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (имеется  
заключение ПМПК)

За предоставленную информацию несу ответственность.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись