

Директору МБОУ «СШ №18»
г. Нижневартовска
Калиновскому А.А.

ФИО родителя (законного представителя)
обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
город _____,
улица _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____.
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, _____,
ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период **2024-2025 учебного года**
питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных приемов
пищи отметить): (крестиком)

горячее питание (завтрак) только за счет средств бюджета Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры на сумму **166.00 рублей** в день

обед - за счет средств **родительской платы в сумме 170,00 рублей и в день** для 1-4
классов

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной
организации (подчеркнуть нужный вариант):

- одноразовый прием пищи

- двухразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

расшифровка подписи

Директору МБОУ «СШ № 18»
г. Нижневартовска
А.А. Калиновскому

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, _____,
ФИО обучающегося (обучающейся)

дата рождения _____, обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на
период **2024-2025 учебного года** питание в школе в соответствии с выбранной мною формой
(каждый из выбранных приемов пищи отметить):

**питание только за счет средств городского бюджета (данный вид питания
не является полноценным горячим завтраком) на сумму 50,21 рублей в день**

**горячий завтрак – 166,00 рублей: за счет средств городского бюджета) на
сумму 50,21 рублей и родительской доплаты 115,79 рублей в день (5-11
классы)**

обед -за счет средств родительской платы в сумме 200,00 рублей в день

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной
организации (**подчеркнуть нужный вариант**):

- одноразовый прием пищи
- двухразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

