

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

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,
относящемуся к категории обучающихся _____,

наименование категории, имеющей право на соц. Поддержку (многодетная семья, малоимущая семья, ребенок-сирота, опекаемый ребенок, ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), ребенок-инвалид, член семьи участников специальной военной операции, член семьи граждан РФ, призванных на военную службу по мобилизации в ВС РФ)

на период **2024-2025 учебного года бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **414,00 рублей в день.**

число, месяц, год