Директору

МОУ «Бендерская средняя общеобразовательная школа №15»

Т.С.Невской

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И. О. родителей/законных представителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по паспорту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество учащегося)

Ученику(це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения данного общеобразовательного учреждения, на период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. питание.

С «Регламентом организации учета предоставления питания учащимся муниципальных общеобразовательных учреждений за счет средств родителей (законных представителей) и расчетов по нему» и Решением государственной администрации г. Бендеры № 001935 от «29» декабря 2023г. «О переходе на безналичную систему оплаты за питание учащихся в муниципальных организациях общего образования за счет средств родителей/законных представителей», ознакомлена.

В случае отказа на питание, обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Внесение своевременной оплаты за питание гарантирую.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Директору

МОУ «Бендерская средняя общеобразовательная школа №15»

Т.С.Невской

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И. О. родителей/законных представителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по паспорту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество учащегося)

Ученику(це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в дни посещения данного общеобразовательного учреждения, на период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. питание.

С «Регламентом организации учета предоставления питания учащимся муниципальных общеобразовательных учреждений за счет средств родителей (законных представителей) и расчетов по нему» и Решением государственной администрации г. Бендеры № 001935 от «29» декабря 2023г. «О переходе на безналичную систему оплаты за питание учащихся в муниципальных организациях общего образования за счет средств родителей/законных представителей», ознакомлена.

В случае отказа на питание, обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Внесение своевременной оплаты за питание гарантирую.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)