

Директору МАОУ СОШ №11  
им. В.И. Смирнова г. Томска  
А. Ю. Ястребову  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

родителя (законного представителя), обучающегося  
(нужное подчеркнуть)

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, место регистрации)

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить в соответствии с законом «Об образовании в Томской области (с изменениями на 14 марта 2019 года)» от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ

\_\_\_\_\_  
(кому – ф.и.о.)  
обучающе(му,й)ся класса \_\_\_\_\_, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

место регистрации \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

*социальная помощь (поддержка) в связи с инвалидностью, наличием социально-значимых, хронических, тяжелых и т.п. заболеваний, поствакцинальных осложнений (субсидия (в т.ч. многоцелевая))*

*Уровень финансирования: региональный бюджет 100%, стоимость порции в день 103 рубля 00 копеек.*

обучающий(ая)ся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление двухразового питания.

в связи с тем, что:

Обучающийся(ся) с ограниченными возможностями здоровья в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, не проживающие в указанных организациях.

Заключение психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
- в случае изменения оснований для предоставления меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа)

Согласен(а) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_