		Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение					
		средняя общеобразовательная школа № 7					
		Директору Константиновой Е.М.					
		OT					
		(фамилия, имя, отчество заявителя)					
		Место регистрации:					
		Телефон:					
		E-mail:					
		ЗАЯВЛЕНИЕ					
	Прошу назначить	фамилия, имя, отчество ребенка)					
~6 . 7	Mileson March (St.) of D	меру социальной защиты (поддержки) в виде оплаты за питание.					
обу		меру социальной защиты (поддержки) в виде оплаты за питание.					
	Являюсь (нужное отметить):						
□ p	родителем;						
□ 3	законным представителем ребенка.						
	Ребенок относится к категории (нужн	 					
	дети из малообеспеченных (малоимущих) семей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;						
	дети из многодетных семей, обучающиес						
	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся в 5 – 11-х классах;						
	дети-инвалиды, обучающиеся в 1 – 11-х г						
	дети с ограниченными возможностями зд	доровья, ооучающиеся в 1 – 11-х классах;					
	дети, обучающиеся в 1 – 4-х классах;	v v					
	Украины, Донецкой Народной Республин	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	дети, которые являются гражданами Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, дети лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке после 18.02.2022;						
	детям граждан Российской Федераци Вооруженные Силы Российской Феде	и, призванных на военную службу по мобилизации в рации в соответствии с Указом Президента Российской явлении частичной мобилизации в Российской Федерации».					
R9	Прошу информировать меня о ходе г ариант):	предоставления услуги следующим способом (выберите один					
	по электронной почте	□ по телефону					
оди	Прошу информировать меня о резулин вариант):	пьтате предоставления услуги следующим способом (выберите					
	по электронной почте	□ на личном приеме в учреждении					
		(подпись заявителя)					

(дата подачи заявления)

РАСПИСКА

в приеме документов

(фамилия, имя, от	чество заявителя)			(дата)
подал(а) заявление о назначении				
(фамилия, имя, отчество ребенка (детей)				
меры социальной защиты (поддерж	кки) ппа оппаты (нужное о	гметить)	١٠	
заявлению присвоен регистрационн	, ,	тметить)		
алыснию присьосн регистрационн Іредставлены документы: 1	-			
тредставлены документы. т				
		на	Л. В	экз
	(наименование документа)	'''	л. в	
2.				
		на	Л. В	экз.
	(наименование документа)			
3				
		на	Л. В	ЭКЗ.
	(наименование документа)			
(должность)	(личная подпись)	<u> </u>	(фамилия	, инициалы)