

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного  
учреждения «Ершовская средняя  
общеобразовательная школа» Балтиной Т.А.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить право на обеспечение двухразовым питанием за счет средств МО «Камбарский район» моему ребенку \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, который является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, реализующий адаптированную основную общеобразовательную программу.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Подпись

Дата

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного  
учреждения «Ершовская средняя  
общеобразовательная школа» Балтиной Т.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя)  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить право на обеспечение двухразовым питанием за счет средств МО «Камбарский район» в виде выдачи сухого пайка (продуктового набора) моему ребенку \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, который является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, находящийся на индивидуальном обучении на дому и реализующий адаптированную основную общеобразовательную программу.

К заявлению прилагаю:

- 2) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Подпись

Дата