

Директору МБОУ «СШ № 19»  
г. Нижневартовска  
Черногалову А.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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, относящемуся к льготной категории  
обучающихся \_\_\_\_\_, на период 2023-2024 учебного года  
наименование категории, имеющей право на соц. поддержку  
года **бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной  
поддержки в сумме **398 рублей в день.**

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи