

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 2022-2023  
учебного

наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

года **бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной  
поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **350 рублей в день**.

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи