

И.о. директора МКОУ СОШ №1

с.п.Верхняя Балкария

Темукуевой Р.А.

от Мочерова Валента А

ФИО родителя (законного представителя)

Мочерова АС

Проживающего (ей) по адресу

Телефон 8-938694-23-91

Заявление

Прошу Вас организовать бесплатное питание (обед) моему (ей) сыну
(дочери)

Мочерову Жансергасу Мочеровичу

ФИО учащегося

25.03.2010 года рождения, учащего(ся) 8 класса на период с
01.09.23г по 24.05.2024г в связи с тем, что он (она) является
ребёнком с ОВЗ/ребёнком-инвалидом

По медицинским показаниям и состоянию здоровья, ребёнок в
лечебном меню не нуждается.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и
обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен(на).

Согласен(на) на предоставление бесплатного одноразового питания по
примерному меню для детей с ОВЗ.

Копию справки об инвалидности прилагаю.

01.09.2023

дата

Мочеров

подпись

Мочерова АС

расшифровка подписи

И.о. директора МКОУ СОШ №1
с.п.Верхняя Балкария
Темукуевой Р.А.

от Настуева Рауза И
ФИО родителя (законного представителя)

Настуева Раи Б.
Проживающего (ей) по адресу

Телефон 88287218181

Заявление

Прошу Вас организовать бесплатное питание (обед) моему (ей) сыну
(дочери)

Настуева Глаулану Ажмаговичу
ФИО учащегося

17.01.2017г. года рождения, учащего(ся) 1 класса на период с
01.09.2023г. по 24.05.2024г. в связи с тем, что он (она) является
ребёнком с ОВЗ/ребёнком-инвалидом

По медицинским показаниям и состоянию здоровья, ребёнок в
лечебном меню не нуждается.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и
обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен(на).

Согласен(на) на предоставление бесплатного одноразового питания по
примерному меню для детей с ОВЗ.

Копию справки об инвалидности прилагаю.

01.09.2023г.
дата

И. Раиф
подпись

Настуева Р.И.
расшифровка подписи

И.о. директора МКОУ СОШ №1
с.п.Верхняя Балкария
Темукуевой Р.А.

от Алибаева Айтмагд
ФИО родителя (законного представителя)

Басмаева 18
Проживающего (ей) по адресу
Телефон 8-928-920-35-26

Заявление

Прошу Вас организовать бесплатное питание (обед) моему (ей) сыну
(дочери)

Алибаеву Марку Ахматовичу
ФИО учащегося

25.11.2010 года рождения, учащего(ся) 7 класса на период с
01.09.2023 по 24.05.24 в связи с тем, что он (она) является
ребёнком с ОВЗ/ребёнком-инвалидом

По медицинским показаниям и состоянию здоровья, ребёнок в
лечебном меню не нуждается.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и
обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен(на).

Согласен(на) на предоставление бесплатного одноразового питания по
примерному меню для детей с ОВЗ.

Копию справки об инвалидности прилагаю.

1.09.2023

дата

Алибаева

подпись

Алибаева АД

расшифровка подписи