

Директору ГБОУ средняя школа №____
Фрузенского района Санкт-Петербурга

от

(Ф.И.О.полностью)

родителя (законного представителя) обучающегося (нужное подчеркнуть)

дата рождения _____, зарегистрированного по адресу:

(индекс, место регистрации)

номер телефона

паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» / пунктом 1.1 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 № 928 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающим завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в размере 100 процентов стоимости питания в течение учебного дня <1> моему ребенку:

(кому - Ф.И.О. обучающегося)

обучающе(му/й)ся класса (группы) _____, на период с «_____» _____ 20__ года по 31.05.2024 года
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ номер _____,
место регистрации _____,
место проживания _____,

в связи с тем, что

<***> (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий обучающихся, имеющих право на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

обучающий(ая)ся относится к одной из следующих категорий:

<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированную образовательную программу
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, являющихся инвалидами
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа малообеспеченных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений из числа многодетных семей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
<input type="checkbox"/>	обучающихся общеобразовательных учреждений, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере
<input type="checkbox"/>	обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга
<input type="checkbox"/>	обучающихся в спортивных классах общеобразовательных учреждений
<input type="checkbox"/>	обучающихся в кадетских классах общеобразовательных учреждений

