

Директору ГАПОУ СО «ИМТ»
С.А. Катциной
от

(ФИО полностью)
№ группы _____
проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки бесплатное двухразовое питание на основании ФЗ № 273 от 29 декабря 2012 года в соответствии с частью 7 статьи 79 № Об образовании в российской федерации» (далее - Закон об образовании), Закона Свердловской области №78-ОЗ от 15 июня 2013 года «Об образовании в свердловской области», приказа Министерства и общего и профессионального образования Свердловской области от 20.12.2017г № 585-Д, в связи с тем, что я отношусь к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее -лица с ОВЗ), в том числе дети-инвалиды, инвалиды.

К заявлению прилагаются следующие документы(выбрать):

- справка МСЭ
- заключение ПМПК

дата
подпись

Директору ГАПОУ СО «ИМТ»
С.А. Катциной

от
(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить меру социальной поддержки бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну (дочери) _____(ФИО)_____ года рождения, обучающемуся группы №_____ на основании ФЗ № 273 от 29 декабря 2012 года в соответствии с частью 7 статьи 79 № Об образовании в российской федерации» (далее - Закон об образовании), Закона Свердловской области №78-ОЗ от 15 июня 2013 года «Об образовании в свердловской области», приказа Министерства и общего и профессионального образования Свердловской области от 20.12.2017г № 585-Д, в связи с тем, что я отношусь к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее -лица с ОВЗ), в том числе дети-инвалиды, инвалиды.

К заявлению прилагаются следующие документы(выбрать):

- справка МСЭ
- заключение ПМПК

дата
подпись

