Директору МОБУ СОШ №24 г.Сочи им.Героя Советского Союза Г.К.Жукова Гончаровой Н.В.

	(Ф.И.О. родителя ,законного представителя)
	проживающего по адресу:
	тел
	ЗАЯВЛЕНИЕ
обучающемуся, из ч <u>здоровья</u> , получающем	бесплатного двухразового горячего питания исла детей с ограниченными возможностями му образовательной организации
Я	.И.О. родителя, законного представителя) латное двухразовое горячее питание моему ребенку
	(Ф.И.О. обучающегося) раниченными возможностями здоровья, ученика асса, получающего образование в образовательной
(законных представ 2) копия свидетельства 3) заключение психоло 4) страховое свидетелн (СНИЛС) обучающо	цостоверяющего личность одного из родителей ителей); а о рождении (паспорт) ребенка с ОВЗ; ого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); вство обязательного пенсионного страхования
обновленные данные в теч	азанных документов обязуюсь предоставлять нение 10-ти дней с момента их получения. Это питания ознакомлен (а).
(дата подачи заявления)	(подпись заявителя)