|  |  |
| --- | --- |
| Директору ГБОУ школа №469 Выборгского района Санкт-Петербурга Ю.А. Купоровой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (образовательного учреждения) |
| от  |  | , |
| (Ф.И.О.) полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Родителя (законного представителя), обучающегося (нужное подчеркнуть) Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Зарегистрированного по адресу |  |
|  |  |
|   |  (индекс, место регистрации) |
| номер телефона  |  |
| паспорт № и серия  |  | N  |  |
| дата выдачи  |  |
| кем выдан  |  |
|  |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием: завтрак |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- |
| (кому - Ф.И.О. ребенка полностью) |
| обучающемуся в классе, на период с 01 апреля по 30 апреля |
| Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Обучающийся является учеником 1 – 4 класса. Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
|  |
| Подпись  |  | /  |  | /  |  | Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (Ф.И.О.) |  |  |  |
|  |