

Директору МБОУ «СШ №18»
г. Нижневартовска
Калиновскому А.А.

ФИО родителя (законного
представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по
адресу:
город _____,
улица _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____.
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку,

_____ ,
ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период **2023-2024 учебного года**
питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных
приемов пищи отметить): (крестиком)

горячее питание (завтрак) только за счет средств бюджета Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры на сумму **160,00 рублей** в день

обед - за счет средств **родительской платы в сумме 163,00 рублей и в день** для
1-4 классов

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной
организации (подчеркнуть нужный вариант):

- одноразовый прием пищи

- двухразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

расшифровка подписи

Директору МБОУ «СШ № 18»
г. Нижневартовска
А.А. Калиновскому

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, _____

ФИО обучающегося (обучающейся)

дата рождения _____, обучающемуся (обучающейся) _____ класса,
на период **2023-2024 учебного года** питание в школе в соответствии с выбранной мною
формой (каждый из выбранных приемов пищи отметить):

питание только за счет средств городского бюджета (данный вид питания не является полноценным горячим завтраком) на сумму 48,28 рублей в день

**горячий завтрак–158 рублей в день: за счет средств городского бюджета–
48,28 рублей в день и родительской доплаты в сумме 109,72 рубля в день (5-
11 классы)**

обед -за счет средств родительской платы в сумме 200,00 рублей в день

Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной
организации (**подчеркнуть нужный вариант**):

- одноразовый прием пищи
- двухразовый прием пищи

от иных видов питания отказываюсь

число, месяц, год

подпись

Директору МБОУ «СШ № 18»
г. Нижневартовска
А.А. Калиновскому

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, _____

ФИО обучающегося (обучающейся)

дата рождения _____, обучающемуся (обучающейся) _____ класса,
относящемуся к категории обучающихся _____,

наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

на период **2023-2024 учебного года бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** в качестве социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **398,00 рублей в день.**

число, месяц, год