

Директору СШ №17  
И.Л.Бондаренко

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

### Заявление о предоставлении платного горячего питания обучающемуся

Прошу предоставить с \_\_\_\_\_ 202\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моему ребенку, учащейся(учащемуся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, платное горячее питание: завтрак, обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть) – за счет родительских средств.

С Положением об организации питания обучающихся, Договором и условиями предоставления платного питания ознакомлен(а) и согласен(сна).

Обязуюсь:

- вносить денежные средства в размере \_\_\_\_\_ (за 1 день) для оплаты питания моего ребенка \_\_\_\_\_, на период не менее одного календарного месяца в срок не позднее 03.11.2023 текущего месяца; в дальнейшем- не позднее 15 числа платежного месяца с предоставлением оригинала квитанции;
- подать по необходимости письменное заявление об отказе от питания;
- уведомлять классного руководителя до **07:30** часов о временном отсутствии на занятиях моего ребенка, в противном случае мой ребенок будет поставлен на питание (порция будет заказана на этот день).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО