

Приложение № 5
к Положению об организации питания обучающихся и воспитанников

Директору МБОУ СОШ № 5

Ж.В. Суходильской

от _____,

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

**Заявление об отказе от предоставления обучающемуся
бесплатного питания или частичной компенсации его стоимости**

Прошу прекратить предоставлять моему ребенку, обучающемуся _____, меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным питанием / предоставления частичной компенсации стоимости питания (нужное подчеркнуть).

С последствиями отказа от меры социальной поддержки на питание обучающегося и со сроками рассмотрения заявления об отказе от обеспечения обучающегося льготным питанием ознакомлен(а): _____.

С порядком возобновления получения мер социальной поддержки на питание обучающегося ознакомлен(а): _____.
