

Заявление принято и зарегистрировано

№ _____ дата _____

Заведующему
МБДОУ г. Мурманска №122
Ульяновой А.В.от _____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного двухразового питания**Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание (второй завтрак, обед) моему ребенку

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, номер и дата свидетельства о рождении)

обучающемуся _____ группы в дни фактического посещения дошкольного учреждения на период с
« ____ » _____ 2021 г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком с ограниченными возможностями
здоровья. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с
актуальным сроком действия) прилагаю.*С Порядком предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
посещающими муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Мурманска №122, реализующее
образовательные программы дошкольного образования ознакомлен (-а).*Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового
питания (окончание срока действия заключения ПМПК), письменно сообщить администрации МБДОУ г. Мурманска №122
осуществляющему образовательную деятельность, о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии. Протокол ТПМПК № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

дата

подпись

/ _____ /

расшифровка