

Директору МБОУ «СШ №32»  
г. Нижневартовска  
О.И. Сакуновой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающей (проживающего) по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребёнку, \_\_\_\_\_,  
обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, относящемуся к категории

обучающихся \_\_\_\_\_, на период 2024-2025 учебного  
года \_\_\_\_\_  
наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

**бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед/обед и полдник)** в качестве  
социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **414,00 руб. в день.**

02.09.2024  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись