

Директору МБОУ СОШ № 1
Невьянского МО
Л.В. Каюмовой

(ФИО обучающегося, родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о снятии с питания обучающегося**

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже)

Документ, удостоверяющий личность

(наименование документа: паспорт гражданина РФ либо иное (указать)) серия, номер,

выдан

(дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ) (сведения об органе, выдавшем документ)

проживающий по адресу

(адрес места жительства (пребывания))

контактный телефон

, e-mail: ,

указать сведения для оперативной связи (при наличии)

действующий от имени и в интересах учащегося

(ий/ая) (фамилия, имя, отчество учащегося в родительном падеже; если заявление подается дееспособным учащимся, здесь и далее проставляются прочерки)

« » класса МБОУ СОШ № 1 Невьянского МО

года рождения:

Прошу снять с питания меня лично/обучающегося, в интересах которого

(ненужное зачеркнуть, в зависимости от того, кто подает заявление)

я действую, в соответствии с Положением об организации питания обучающихся МБОУ СОШ № 1 Невьянского МО (далее – Положение), с (далее, при необходимости, нужно отметить знаком «V»):

с « ___ » 20 ___ г. по « ___ » 20 ___ г. по причине:

с « ___ » 20 ___ г. по причине:

В случае предоставления питания обучающемуся на платной основе, с указанной выше даты прошу считать расторгнутым Договор, заключённый между образовательным учреждением, организацией общественного питания и дееспособным обучающимся либо одним из родителей (законных представителей) недееспособного обучающегося, не отнесенного к льготной категории на оказание услуг по организации питания обучающихся в соответствии с разделом 8 Положения.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

(личная подпись)