приложение №1

к приказу от 01.09.2023г. №\_\_\_\_

Директору МБОУ «СШ № 17»

г. Нижневартовска

Андрею Александровичу Смолину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу: улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

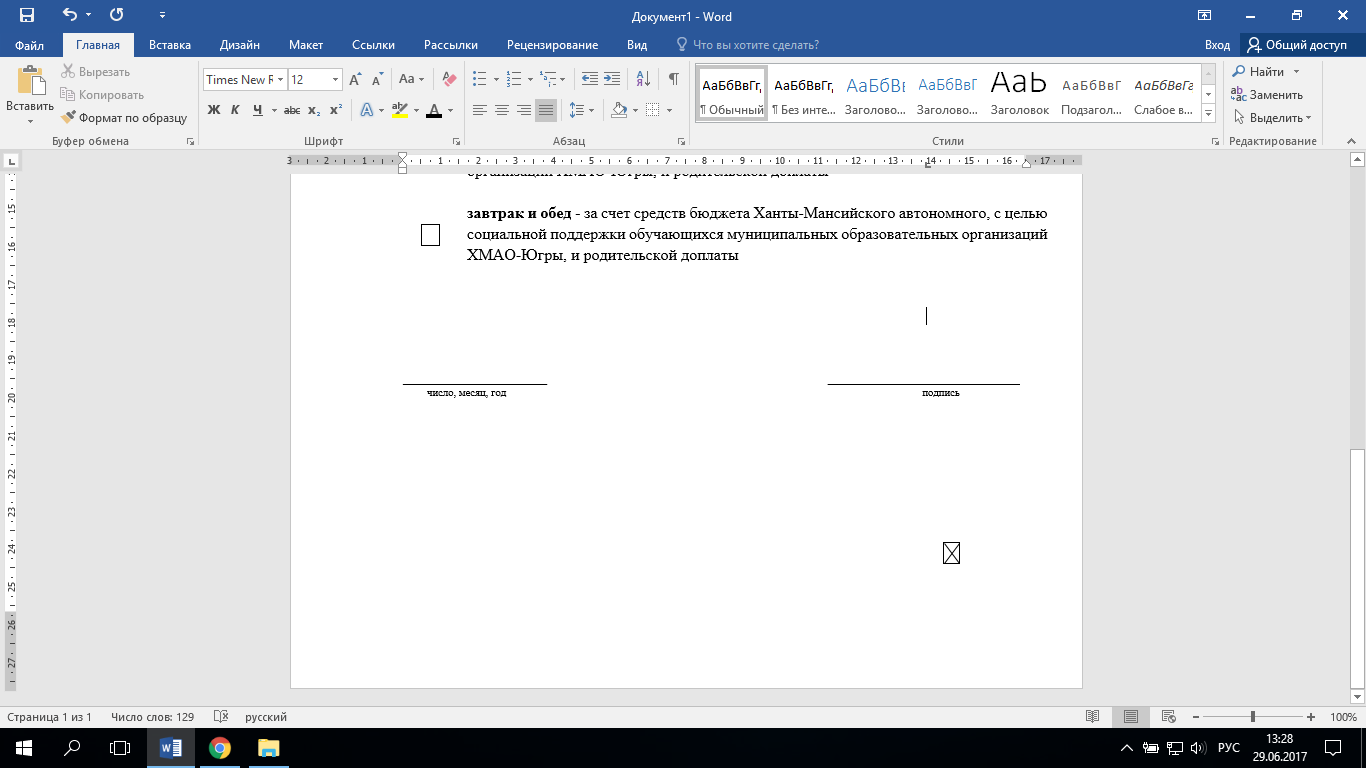
дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас предоставить моему ребенку,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество ребенка

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период 2023-2024 учебного года питание в школе в соответствии с выбранной мною формой (каждый из выбранных приемов пищи отметить):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | **питание** только **за счет средств бюджета** Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, с целью социальной поддержки обучающихся **1-4** классов муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры на сумму **160,00 рублей в день** |
| |  | | --- | |  | |  | **горячий завтрак**- **за счет средств бюджета** Ханты-Мансийского автономного округа, с целью социальной поддержки обучающихся муниципальных образовательных организаций ХМАО-Югры- **48,28 руб в день**, **и родительской доплаты в сумме (5-11 кл. 109,72 руб. в день)** |
| |  | | --- | |  | |  | **обед** - за счет средств **родительской платы в сумме 1-4 - 163,00 р., 5-11 – 200р.** |
| |  | | --- | |  | |  | **полдник** - за счет средств **родительской платы в сумме 47,00 руб. в день**  Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):  - одноразовый прием пищи  - двухразовый прием пищи  - трехразовый прием пищи |

|  |
| --- |
|  |

**Отказываюсь** от всех видов питания

Порядок обеспечения питанием: Обеспечение питанием осуществляется на основании заявления одного из родителей (законных представителей). В заявлении указывается период в течение учебного года, выбор формы питания, основание для социальной поддержки (для льготной категории обучающихся) с приложением подтверждающих документов. Не позднее следующего дня после поступления заявления издаётся приказ об обеспечении питанием обучающегося. В случае утраты права на социальное обеспечение льготное питание прекращается следующим днём на основании приказа образовательного учреждения.

Согласие на порядок обеспечения питанием подтверждаю:

01.09.2023г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год подпись, фамилия, инициалы родителя

приложение №2

к приказу от 01.09.2023г. №\_\_\_\_

Директору МБОУ «СШ № 17»

г. Нижневартовска

Андрею Александровичу Смолину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу: улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас предоставить моему ребенку,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество ребенка

обучающемуся (обучающейся)\_\_\_\_\_\_\_класса, относящемуся к категории обучающихся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок истечения льготы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование категории, имеющей право на соц. поддержку

**бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед)** на период 2023-2024 учебного года в качестве социальной поддержки за счет средств бюджета ХМАО-Югры в сумме **398 рубль 00 копеек в день**.

Дополнительно (отметить нужный вариант):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | Прошу предоставить **полдник** за счет средств **родительской платы в сумме 47,00 руб. в день** |
| |  | | --- | |  | |  | Отказываюсь от полдника за счет средств **родительской платы в сумме 47,00 руб. в день** |
|  |  |  |
|  |  | Итого выбираю следующий режим питания моего ребенка в образовательной организации (подчеркнуть нужный вариант):  - двухразовый прием пищи  - трехразовый прием пищи |
| |  | | --- | |  | |  | **Отказываюсь** от всех видов питания |

Порядок обеспечения питанием: Обеспечение питанием осуществляется на основании заявления одного из родителей (законных представителей). В заявлении указывается период в течение учебного года, выбор формы питания, основание для социальной поддержки (для льготной категории обучающихся) с приложением подтверждающих документов. Не позднее следующего дня после поступления заявления издаётся приказ об обеспечении питанием обучающегося. В случае утраты права на социальное обеспечение льготное питание прекращается следующим днём на основании приказа образовательного учреждения.

Согласие на порядок обеспечения питанием подтверждаю:

01.09.2023г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год подпись, фамилия, инициалы родителя