

Директору МБОУ СОШ № 18 г. Пензы Колпашниковой Л.Н.

_____ фамилия, имя, отчество полностью

СНИЛС № _____

паспорт: серия _____ номер _____,

выдан _____

дата выдачи _____

зарегистрированного(ой) по адресу:

Пензенская область, _____

название населенного пункта

улица, дом, квартира

проживающего(ей) по адресу:

Пензенская область, 4400 _____, г. Пенза,

улица, дом, квартира

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____

фамилия, имя, отчество полностью

_____, дата рождения _____

полностью

СНИЛС № _____, учении _____ «_____» класса

_____ питание в размере _____ рублей в день
бесплатное или льготное

на _____, так как _____
завтрак или обед

_____ мой ребенок является инвалидом, мой ребенок с ограниченными возможностями здоровья,
мой ребенок состоит на диспансерном учете в туберкулезном диспансере, моя семья является многодетной,
_____ моя семья является малоимущей

(дата)

(подпись)