

Директору МБОУ СОШ № 18 г. Пензы Куприной Я. В.

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 состоит на диспансерном учете в туберкулезном диспансере,
моя семья является многодетной, моя семья является малоимущей

_____.____.2023

(подпись)