

Директору МАОУ гимназии № 9
Кульковой Л.И.

от _____

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить

_____,
обучающему(ей)ся в _____ классе, меру социальной защиты (поддержки) в виде
оплаты :

☐ питания;

Являюсь (нужное отметить):

☐ родителем;

☐ законным представителем ребенка.

Ребенок относится к категории (нужное отметить):

☐ дети из малообеспеченных (малоимущих) семей, обучающиеся в 5-11-х классах;

☐ дети из многодетных семей, обучающиеся в 5-11-х классах;

☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся в 5-11
классах;

☐ дети-инвалиды, обучающиеся в 5-11 классах;

☐ дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в 5-11 классах;

☐ дети лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции
на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной
Республики;

☐ дети, которые являются гражданами Российской Федерации, Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской Народной Республики, дети лиц без гражданства,
постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики, вынужденно покинувших территории Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, прибывших на
территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке после
18.02.2022;

☐ детям граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по
мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом
Президента Российской Федерации от 21.09.2022 №647 «Об объявлении частичной
мобилизации в Российской Федерации».

Прошу информировать меня о результате предоставления услуги следующим способом
(выберите один вариант):

☐ по электронной почте

☐ на личном приеме в учреждении

Дата _____

подпись

расшифровка