**Образец заявления на льготное питание в школе ребенку-инвалиду (ОВЗ)**

Руководителю МОУ "ОзернаяООШ"
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Ученика (цы) \_\_ класса,
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас обеспечить на 2020-2021 учебный год бесплатным двухразовым питанием в виде сухого пайка (продуктового набора) мою дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество ребенка) учащаюся \_\_\_ «\_\_\_» класса, поскольку ребенок является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и получающим образование на дому в соответствии с медицинским заключением.

Документы, потверждающие правона обеспечение бесплатным питанием в образовательном учреждении: .

- выписка из протокола психолого- педагогической комиссии.

- заключение врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому.

Дата. Подпись. Расшифровка подписи.

 С условиями предоставления мер социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в виде бесплатного двухразового питания ознокомлен (а)

Дата. Подпись. Расшифровка подписи.