Директору Бориспільського академічного ліцею Бориспільської міської ради Київської області

Пономарьовій О.М.

*(Прізвище, ім’я, по батькові законного представника дитини)* ,

який (яка) проживає за адресою

Контактний телефон

**Заява**

Прошу Вас забезпечити мого сина (доньку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учня (ученицю)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класу Бориспільського академічного ліцею безкоштовним харчуванням (сніданками) з \_\_\_.\_\_\_\_\_.2020 року.

**Соціальний статус (*обрати необхідне* ✓):**

* діти-сироти (*додається копія посвідчення*),
* діти, позбавлені батьківського піклування (*додається копія документу*),
* діти, з особливими освітніми потребами, які навчаються в інклюзивних класах (*додається копія документу*),
* діти-інваліди (*додається копія посвідчення*),
* діти військовослужбовців, які загинули під час проведення антитерористичної операції (*додається копія посвідчення*),
* діти військовослужбовців, які брали та беруть участь в антитерористичній операції (*додається копія посвідчення*),
* діти із сімей, які отримують допомогу відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім’ям» (*додається копія посвідчення*).

З правилами внутрішнього розпорядку ознайомлений (-а).

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

*Дата Підпис*