

Директору ГБПОУ СО «НТТЭК»  
Мякишевой Н.М.

От \_\_\_\_\_  
проживающей/го по адресу:

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

Тел.: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас организовать бесплатное питание моего (моей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_,  
в связи с тем, что ребенок относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов.

С положением «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов, зачисленных на обучение в ГБПОУ СО «НТТЭК» ознакомлен/а.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ СО «НТТЭК»  
Мякишевой Н.М.

От \_\_\_\_\_  
проживающей/го по адресу:

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

Тел.: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас организовать бесплатное питание моего (моей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_,  
в связи с тем, что ребенок относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов.

С положением «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов, зачисленных на обучение в ГБПОУ СО «НТТЭК» ознакомлен/а.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ СО «НТТЭК»  
Мякишевой Н.М.

От \_\_\_\_\_

проживающей/го по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу Вас организовать мне бесплатное питание, в связи с тем, что отношусь к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов.

С положением «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов, зачисленных на обучение в ГБПОУ СО «НТТЭК» ознакомлен/а.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

---

Директору ГБПОУ СО «НТТЭК»  
Мякишевой Н.М.

От \_\_\_\_\_

проживающей/го по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу Вас организовать мне бесплатное питание, в связи с тем, что отношусь к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов.

С положением «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся-инвалидов, зачисленных на обучение в ГБПОУ СО «НТТЭК» ознакомлен/а.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_