Объявление.

График выдачи продуктового набора (сухого пайка)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата выдачи | Время | Классы | Ответственный |
| 1 | 9 апреля | 12.00-1300 | Малоимущие, льготники 1-11 | Саволайнен Я.В. |
| 2 | 10 апреля | **12.00-14.00**12.00-12.30 12.30-13.0013.00-13.3013.30-14.00 | **1-4 классы**1а,1б2а, 2б3а, 3б, 3в4а, 4б, 4в | **Саволайнен Я.В.**Шмелёва ОВ. Петрова М.В.Коноваленко М.В. Байкова Н.Е.Лузина Н.И. Куликова Г.С. Балбышева Н.И.Крылова А.Ю. Кочетова Г.И. Кутузова Г.А. |

Форма заявления

 Директору МБОУ УСОШ №2

 им. Сергея Ступакова

Н. Н. Камневой

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

 ФИО родителя (законного представителя)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу выдать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_класса набор нескоропортящихся продуктов в форме сухого пайка, на период 13 (тринадцать) дней.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата/подпись/расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_