

Директору МАОУ СОШ №149

Рябенко О.С.

От

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление об отказе от обеспечения обучающегося платным питанием

Прошу прекратить предоставлять моему ребенку, ученику(це) _____ класса
_____, платное горячее питание: завтрак, обед, полдник (нужное
подчеркнуть).

В связи с полным отказом от обеспечения моего ребенка питанием, прошу:

- расторгнуть договор о предоставлении обучающемуся платного питания.
- сделать перерасчет родительской платы на питание обучающегося и произвести возврат неиспользованных денежных средств на счет (реквизиты лицевого счета прилагаются):

Со сроками рассмотрения заявления об отказе от обеспечения обучающегося платным питанием ознакомлен(а):

Ответственность за здоровье ребенка в связи с отказом от обеспечения ребенком питания беру на себя.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 527227426247742686294735902159890388589213147381

Владелец Рябенко Ольга Сергеевна

Действителен с 19.09.2025 по 19.09.2026