

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска  
В.И. Зерновой

от \_\_\_\_\_

проживающ (ей/его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление о предоставлении специального питания

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
воспитаннику \_\_\_\_\_ группы, в дни посещения МБДОУ «Детский сад № 6»  
на период с \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по \_\_\_\_\_ 202\_\_ года специальное питание в соответствии с  
медицинскими показаниями.

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку  
специального питания, прилагаю:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Даю согласие на замену блюд основного меню на блюда в соответствии с медицинскими  
рекомендациями.

С Положением об организации питания и питьевого режима детей МБДОУ «Детский сад  
№ 6» г. Харовска ознакомлен(а.)

В случае изменения оснований для получения ребенком специального лечебного  
диетического питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать  
администрацию МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска.

Проинформирован(а) представителем МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска о  
необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении ребенку специального  
лечебного диетического питания и документов, подтверждающих основание для  
предоставления такого питания, в срок до \_\_\_\_\_ соответствующего года.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных  
в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_ Число

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска  
В.И. Зерновой

от \_\_\_\_\_

проживающ (ей/его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление о замене горячего питания на питание готовыми домашними блюдами**

Прошу организовать моему ребенку \_\_\_\_\_,  
воспитаннику \_\_\_\_\_ группы, в дни посещения МБДОУ «Детский сад № 6»  
на период с \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по \_\_\_\_\_ 202\_\_ года о замене горячего питания на питание  
готовыми домашними блюдами в соответствии с медицинскими показаниями.

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку  
специального лечебного диетического питания, прилагаю:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

С Положением об организации питания и питьевого режима детей МБДОУ «Детский сад  
№ 6» г. Харовска ознакомлен (а.)

В случае изменения оснований для получения ребенком специального лечебного  
диетического питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать  
администрацию МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска.

Проинформирован(а) представителем МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска о  
необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении ребенку специального  
лечебного диетического питания и документов, подтверждающих основание для  
предоставления такого питания, в срок до \_\_\_\_\_ соответствующего года.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных  
в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись

Число

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска  
В.И. Зерновой

от \_\_\_\_\_

проживающ (ей/его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление о предоставлении мер социальной поддержки  
в виде бесплатного или льготного питания**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
воспитаннику \_\_\_\_\_ группы, в дни посещения МБДОУ «Детский сад № 6»  
на период с \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по \_\_\_\_\_ 202\_\_ года бесплатное горячее питание в связи с  
тем, что ребенок относится к категории (нужное подчеркнуть):

- ребенок, находящийся под опекой;
- ребенок мобилизованных граждан, добровольцев участвующих в СВО, погибших граждан, участников СВО.
- Ребенок с ОВЗ, инвалидностью.

С Положением об организации питания и питьевого режима детей МБДОУ «Детский сад  
№ 6» г. Харовска и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ознакомлен(а)

В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска.

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Проинформирован(а) представителем МБДОУ «Детский сад № 6» г. Харовска о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до \_\_\_\_\_ соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Подпись

Число

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.