



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное общеобразовательное
учреждение города Москвы «Школа «Покровский квартал»

Большой Казенный пер., д. 9, Москва, 105064

Тел: 8 (495) 917-54-00 E-mail: pkvartal@edu.mos.ru

ОКПО 14615656, ОГРН 1147746015053, ИНН/КПП 7709944805/770901001

«Утверждаю»

Директор ГБОУ
«Школа «Покровский квартал»
_____ И.В.Новокрещенов

Директору
ГБОУ «Школа «Покровский квартал»

И.В.Новокрещенову

Ф.И.О. родителей:

Домашний адрес:

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить с «_____» _____ 20__ года бесплатное
двухразовое питание моему сыну (дочери)

_____ ученику (ученицы) класса _____

так как наша семья многодетная

1. _____

(Ф.И. ребенка, число, месяц, год рождения, д/с, школа, класс)

2. _____

3. _____

4. _____

Копия удостоверения № _____ от _____ прилагаю

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

дата _____

«_____» _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)