



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

Директору

ГБОУ «Школы «Покровский квартал»

И.В.Новокрещенову

от _____

родителя/иного законного представителя обучающегося (дом., моб. телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуги платного питания.

Настоящим заявлением я принимаю «Условия предоставления платного питания обучающимся по предварительному заказу в 2018/2019 учебном году» и прошу предоставить _____, ученика(цы) ___ «__» класса платное питание (абонементное питание/по циклограмме):

День недели	завтрак	обед
понедельник		
вторник		
среда		
четверг		
пятница		

с «___» _____ 20 г

Обязуюсь пополнять лицевой счет для оплаты питания на период не менее одного календарного месяца, в срок не позднее, чем за 5 дней до начала периода предоставления питания. Своевременно ставить в известность классного руководителя или ответственного по питанию об отсутствии моего ребенка в школе по причине болезни (либо другой уважительной причине). Согласен с пролонгацией действия настоящего заявления на последующий месяц при отсутствии заявления от меня на корректировку заказанных позиций рациона питания или на отказ от предоставления питания. С действующими ценами на питание и условиями списания денежных средств ознакомлен (а) и согласен (а).

Дата _____

Подпись _____