

Директору ГБОУ Школа № 1557

Т.Н. Грабарник

Школьное отделение \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел \_\_\_\_\_

### Заявление о предоставлении платного питания.

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
ученику(це) \_\_\_\_\_ класса, (указать нужно: завтрак/обед) \_\_\_\_\_ на период с  
\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ на платной основе по следующим дням.

#### Для 1- 4 классов:

Прием пищи	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	Цена по ГПД
Обед 1-4 класс						134,30

#### Для 5-11 классов:

Прием пищи	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	Цена по ГПД
Завтрак 5-11 класс						82,76
Обед 5-11 класс						152,46

Я поставлен(а) в известность, что в соответствии с договором на оказание услуг по организации питания обучающихся за счет родительских средств на 2018 год заявка на питание подается за **пять рабочих** дней, а корректировка на питание осуществляется не позднее **двух рабочих** дней, до 12.00 рабочего дня, предшествующего дате оказания услуг.

#### Я обязуюсь:

- своевременно ставить в известность:
- классного руководителя об отсутствии моего ребенка в учреждении;
- организатора питания об изменении питания моего ребенка. (Ответственный за организацию питания Осипова Валентина Валерьевна (+7 926 586 72 14))
- своевременно пополнять лицевой счет моего ребенка;
- обеспечить наличие денежных средств на лицевом счете ребенка не менее чем на 21 рабочий день;

Я согласен(а) с тем, что внесенная сумма за питание за **первые два учебных дня** отсутствия моего ребенка возврату не подлежит и будет списана на расчетный счет ООО «Московский школьник»

#### Я проинформирован(а):

- о возможностях заказа питания и способах оплаты питания
- о порядке заказа питания за пять рабочих дней до даты предоставления рационов питания
- о возможности корректировки заказа в случае болезни ребенка и выходе в учебное учреждение после лечения за 2 рабочих дня

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)