Директору ГБОУ Школа № 1065

Кузнецовой М.А

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_  
 (родителя/иного законного законного представителя обучающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учени\_\_\_\_\_\_ «\_\_» класса

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении услуги платного питания**

Настоящим заявлением я принимаю «Условия предоставления платного питания обучающимся по предварительному заказу в 201\_\_\_\_\_ учебном году» и прошу предоставить, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учени \_\_\_\_\_\_ «\_\_» класса, платное питание *(абонементное питание/по циклограмме)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| День недели | Завтрак | Обед |
| руб. | руб. |
| Понедельник |  |  |
| Вторник |  |  |
| Среда |  |  |
| Четверг |  |  |
| Пятница |  |  |

**с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года**.

С действующими ценами на питание ознакомлен. 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.

Согласен с пролонгацией действия настоящего заявления на 1 месяц при отсутствии заявления от меня на корректировку заказанных позиций рациона питания или на отказ от поставки питания.

Условия списания денежных средств при корректировке заявок, отказе от поставки питания, без заявления от меня, не менее чем за 2 дня до даты предоставления питания мне разъяснены.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_