Адрес Тел.
Заявление Прошу предоставить моему ребенку  емуся класса социальную поддержку в размере 10 ей на питание.  ожение: Документ, подтверждающий признание в соответствии с вующим законодательством Российской Федерации, имущей, многодетной семьей, оставшимся без попечения телей, сиротой. (нужное подчеркнуть)
Подписьасен(на) на обработку персональных данных подпись
en oz в in ne