Директору МОУ СШ № 83 Добрыниной А. В.

			OT		
			фамилия, имя, отчество (при наличии)		
			проживающего по адресу:		
			паспортные данные		
			СНИЛС		
			контактный телефон:		
		заявление			
Прошу	предоставить моему ребенку				
1 2		илия, имя, отчество	(при наличии), дата рождения, класс обучения)		
меры с			ти питания по категории (нужное отметить):		
	дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;				
	дети из многодетных семей;				
	дети, состоящие на учете у фтизиатра, вн				
		ательных организаци	й, расположенных на территории Волгоградской		
_	области				
Я,			······································		
обрабо целях і	ветствии с Федеральным законом от 27 тку и использование МОУ СШ № 83 Цен	трального района Вол	пво) -ФЗ «О персональных данных» даю согласие на лгограда представленных персональных данных в льной поддержки в виде <u>частичной компенсации</u>		
Прилог	кение (нужное отметить):				
	документ, подтверждающий, что средне душу населения по Волгоградской област защиты населения Волгоградской област	сти, предоставляемый и;	величины прожиточного минимума в расчете на в порядке, определенным комитетом социальной		
	документ, подтверждающий регистрацин				
	документ, подтверждающий факт постан	овки учащегося на уче	ет у фтизиатра;		
	отсутствует.				
« »	20 г.	/	/		
	<del></del>	(подпись заявителя)	(фамилия, инициалы)		

Директору МОУ СШ № 83 Добрыниной А. В.

			OT			
			фамилия, имя, отчество (при наличі			
			проживающего по адресу:			
			паспортные данные			
			СНИЛС			
			СНИЛСконтактный телефон:			
		заявление				
Прошу	предоставить моему ребенку	зальнение				
1 2		милия, имя, отчество	о (при наличии), дата рождения, класс обучени	(я)		
беспла	тное питание по категории (нужное отм		-			
			не превышающий размер прожиточного миниму			
		олгоградской области,	, получающих ежемесячное пособие в центр	ax		
	социальной защиты населения;					
	дети из многодетных семей;					
	дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;					
	учащиеся первых классов общеобразо области	вательных организаций	й, расположенных на территории Волгоградск	ой		
Я,						
·	(	фамилия, имя, отчест				
	ветствии с Федеральным законом от 27	7 июля 2006 г. № 152-	-Ф3 «О персональных данных» даю согласие			
			лгограда представленных персональных данных			
		му ребенку меры социал	льной поддержки в виде <b>частичной компенсац</b>	ии		
стоимо	ости питания.					
Прино	жение (нужное отметить):					
Прилод		Henvilleboğ novon huwe	PERMINING PROVINCES MANUALING PROGRESS	112		
Ш	документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенным комитетом социальной					
	защиты населения Волгоградской облас		в порядке, определенным комитетом социалып	On		
	документ, подтверждающий регистраци		оголетной:			
	документ, подтверждающий факт поста					
	отсутствует.	шовки у шщегося на уте	er y winshaipa,			
	oregreibyer.					
«»	20 Γ.	/_				
	<del></del>	(подпись заявителя)	(фамилия, инициалы)			