

Директору МОУ лицея № 4
Сушковой В.Н.

_____,
проживающей по адресу:

_____,
паспортные данные _____

г. _____

заявление.

Прошу предоставить моему (ей) (сыну, дочери) _____,
200__ года рождения, ученику (це) _____ класса, бесплатное двухразовое
питание, в рамках мер социальной поддержки по категории учащиеся с ОВЗ,
дети-инвалиды.

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О
персональных данных" даю согласие на обработку и использование
муниципальной общеобразовательной организацией представленных в
данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о
предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в
виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

-заключение психолого-педагогической комиссии, в котором установлен
статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»;

-заключение медико-социальной экспертизы, в которой установлен статус
«ребенок-инвалид».

01.09.2018г.

подпись

Данное заявление заполняется на печатной основе.

Заявление пишется от руки.

Директору МОУ лицея № 4
Сушковой В.Н.

_____ ,

проживающей по адресу:

_____ ,

паспортные данные _____

т. _____

заявление.

Прошу предоставить моему (ей) (сыну, дочери) _____ ,
200__ года рождения, ученику (це) _____ класса, бесплатное двухразовое
питание, так как мой ребенок относится к категории «ребенок-инвалид».

01.09.2018г.

подпись

Согласна на обработку персональных данных, в соответствии с законом РФ.

подпись