

Директору МОУ ОШ № 79  
Арисенко М.Н..

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_

Меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии: (нужное подчеркнуть)

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 поддержки населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

учащиеся 1 класса общеобразовательных организаций

Я \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку и использование МОУ ОШ № 79 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

**Приложение** (нужное подчеркнуть)

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения, предоставляемый в порядке , определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

отсутствует.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_