

Директору МОУ _____

Ф.И.О.

от _____

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

СНИЛС: _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся _____ класса **бесплатное горячее питание** по следующему основанию
(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, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
- учащиеся 1-4 классов общеобразовательных организаций;
- дети-инвалиды или дети с ОВЗ 1-11 классов общеобразовательных организаций.

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

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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) **бесплатного горячего питания**.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия в центрах социальной защиты населения;
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
- документ, подтверждающий факт, что ребёнок является инвалидом или имеет ОВЗ;
- отсутствует.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы)

Директору МОУ _____

Ф.И.О.

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

СНИЛС: _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся _____ класса, меры социальной поддержки **в виде частичной компенсации стоимости горячего питания**, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день по следующему основанию (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, вне зависимости от среднедушевого
- дохода семьи ребенка;
- учащиеся 1-4 классов общеобразовательных организаций;
- дети-инвалиды или дети с ОВЗ 1-11 классов общеобразовательных организаций.

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

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 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):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, 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;
- документ, подтверждающий факт, что ребёнок является инвалидом или имеет ОВЗ;
- отсутствует.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы)