

Председателю
комитета по образованию
О.Н. Степановой

проживающей (его) по адресу:

контактный телефон _____
Ф.И.О. члена семьи, принимающего участие в специальной
военной операции на территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской
области, Херсонской области и Украины,

заявление.

Прошу Вас предоставить в соответствии с постановлением Губернатора
Волгоградской области от 12.10.2022 №622 «О дополнительных мерах социальной
поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины» (Ф.И.О.)

____.____.____ года рождения, посещающего _____

(наименование образовательной организации)

следующую услугу с _____ 20 ____ года:

(дата мобилизации)

✓ *Отметить необходимое*

освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход (в том числе за питание) в
образовательной организации, реализующей основные общеобразовательные
программы дошкольного образования и (или) осуществляющей присмотр и уход;

бесплатное посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по
дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных
образовательных организациях, реализующих дополнительные
общеобразовательные программы, в том числе общеразвивающие;

обеспечение, обучающихся в 5 - 11 классах по очной форме обучения в
муниципальных общеобразовательных организациях, бесплатным горячим
питанием;

зачисление в первоочередном порядке в лагеря, организованные муниципальными
общеобразовательными организациями, осуществляющими организацию отдыха и
оздоровления обучающихся в каникулярное время (с дневным пребыванием).

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу персональных данных в
соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О
персональных данных».

« _____ » _____ 20 ____ г.

Дата

_____/_____/_____/

Подпись (расшифровка)