

Директору МОБУ «СОШ № 4»
Истомину Е.Ю.
от родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении бесплатного питания в группе продленного дня
Прошу предоставить бесплатное питание в группе продленного дня:

1. Сведения об обучающемся:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

(дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

(класс, группа)

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (законном представителе обучающегося):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты при наличии)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

4. Категория лиц, к которым относится обучающийся (нужное отметить знаком «V»):

- из семей участников специальной военной операции.

5. Уведомление о принятом решении, об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

По адресу электронной почты _____

В личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

В личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

6. Уведомление предоставлении или отказе в предоставлении бесплатного питания, обучающегося прошу направить (указать):

По почтовому адресу _____

По адресу электронной почты _____

В личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

В личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

7. Уведомление о принятом решении, о прекращении предоставления бесплатного питания, обучающегося прошу направить (указать):

По почтовому адресу _____

По адресу электронной почты _____

В личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

В личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг(функций) _____

Даю свое согласие МОБУ «СОШ № 4» на обработку и использование персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления бесплатного питания обучающихся, посещающих ГПД.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае изменения обстоятельств, послуживших основанием для освобождения от платы за питание, в том числе в случае изменения реквизитов расчетного счета кредитной организации, я обязан(а) в течение 10 дней с даты возникновения изменений проинформировать муниципальную общеобразовательную организацию и предоставить подтверждающие документы.

Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и предоставленных документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за предоставленные заведомо ложной информации.

Я уведомлен(а) о том, что обеспечение бесплатным питанием прекращается с наступлением одного из следующих обстоятельств:

Окончание периода участия в специальной военной операции;

Изменение доходов и (или) состава семьи.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись инициалы, фамилия родителя

Линия отрыва

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы на _____ листах принял:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись ФИО специалиста