

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 предоставления 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