

Директору
МАОУ «СОШ № 17»
от родителя/законного представителя

ФИО

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ

Прошу предоставить бесплатное питание в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2020 № 900 « О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие образования»» и Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.08.2020 № 2072-р,

(фамилия, имя, отчество учащегося.)

ученику(це) _____ класса, в дни посещения образовательного учреждения на период с _____ по _____
(указывается начало и окончание текущего учебного года) в связи с тем, что ребёнок является учеником начальных классов.

Дата рождения учащегося _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность учащегося (св-во о рождении)

Кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность учащегося

СНИСЛ учащегося _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Родитель (законный представитель) учащегося:

- проинформирован ОУ вправе подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году;

- в случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием незамедлительно должен информировать классного руководителя или ответственного за организацию питания.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

подпись родителей

расшифровка

Директору
МАОУ «СОШ № 17 г. Улан-Удэ»
Номогоевой И.Ю.

От _____
(ФИО законного представителя)
адрес _____

телефон _____
паспорт законного представителя,
№ _____ серия _____
дата выдачи _____
кем выдан: _____
СНИЛС (законного представителя)
№ _____

Прошу поставить моего (ю) сына (дочь)

_____ (ФИО ребенка)

_____, дата рождения _____,

свидетельство о рождении серия _____ № _____

дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.

кем выдан: _____

СНИЛС учащегося № _____

/паспорт серия (ребенка, по достижению 14 лет) _____ номер _____,
Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

Кем выдан: _____

место регистрации _____,

место проживания _____,

СНИЛС учащегося № _____

ученика (цы) _____ класса на льготное питание, так как обучающий(ая) относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет выделенной субсидии из средств республиканского и городского бюджетов городской округ «город Улан-Удэ»:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Дети, проживающие в малоимущих семьях; |
| <input type="checkbox"/> | Дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью (дети из семей СОП); |
| <input type="checkbox"/> | Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей; |
| <input type="checkbox"/> | Дети-инвалиды; |
| <input type="checkbox"/> | Дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; |
| <input type="checkbox"/> | Дети –жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; |
| <input type="checkbox"/> | Дети, оказавшие в экстремальных условиях; |
| <input type="checkbox"/> | Дети, из семей беженцев и вынужденных переселенцев; |

С положением об организации питания ознакомлен (а) _____

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством РФ _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г. _____

Подпись _____ Расшифровка подписи _____