Директору МБОУ СОШ №20

Бауэр Н.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**на обеспечение питанием образовательной организации в учебное время**

Прошу Вас предоставить питание моему ребенку, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. учащегося (щейся))

учащемуся (щейся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, на период с 2 сентября по 31 мая 2022-2023 учебного года.

Основание для оказания социальной поддержки на получение двухразового питания **имею/не имею** в связи с тем, что учащийся относится к следующей категории

(нужное подчеркнуть) (указывается одно при наличии)

* Учащиеся из малоимущих семей;
* Учащиеся из многодетных семей;
* Дети - сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
* Учащиеся с ограниченными возможностями здоровья
* Дети – инвалиды, не относящиеся к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;
* Члены семей участников специальной военной операции;
* Члены семей граждан РФ, призванных на военную службу по мобилизации.

**Вариант питания для учащихся, не относящихся к льготным категориям:**

* С внесением родительской платы;
* Без внесения родительской платы

С порядком обеспечения питанием учащихся МБОУ СОШ №20 в учебное время ознакомлен(а) и согласен(на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №20 и передачу их муниципальному казенному учреждению «Управление учета и отчетности образовательных учреждений», необходимых для получения услуги на период с 02 сентября по 31 мая 2022-2023 учебного года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.