

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания в образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю МОБУ ССО Ш №1
(наименование образовательной
организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью)
совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося),
проживающего по адресу:

Телефон: _____

Паспорт серия ____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Прошу предоставить в соответствии со статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" бесплатное питание, включающее завтрак, обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)
обучающемуся __ класса (группы), на период с ____ по _____, дата рождения _____,
свидетельство о рождении/паспорт серия _____ N _____, место регистрации (проживания)

в связи с тем, что обучающийся относится к категории

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(подпись)

(дата)