

Приложение 1

к порядку обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район

Директору _____

(полное наименование образовательной организации)

от _____

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

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания

Я _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять бесплатное питание моему сыну (моей дочери) _____
(Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) _____ класса.

С Порядком обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида;
- 3) копии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или копии справки бюро медико-социальной экспертизы;
- 4) копии заключения медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида на дому;
- 5) копий документов, подтверждающих полномочия законных представителей (при наличии).
- 6) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 7) СНИЛС ребенка.

Согласен (согласна) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе моим сыном (моей дочерью) за счет средств местного бюджета обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 3 рабочих дней с момента наступления данных оснований.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных

общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Исполняющий обязанности начальника
районного управления образованием
администрации муниципального образования
Мостовский район

О.В. Братчикова

Приложение 2
к порядку обеспечения питанием
обучающихся общеобразовательных
организаций, реализующих основные
общеобразовательные программы -
образовательные программы начального
общего образования, образовательные
программы основного общего
образования, образовательные
программы среднего общего
образования, а также обеспечение
бесплатным двухразовым горячим
питанием обучающихся с
ограниченными возможностями
здоровья и детей-инвалидов в
муниципальных общеобразовательных
организациях за счет бюджетных
ассигнований бюджета муниципального
образования Мостовский район

Директору _____

(полное наименование образовательной
организации)

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации за питание обучающего,
из числа детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов,
получающих образование на дому

Я _____

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

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей
дочери) _____

(Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика
(ученицы) _____ класса, получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу ежемесячно перечислять

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации).

С Порядком обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида;
- 3) копии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или копии справки бюро медико-социальной экспертизы;
- 4) копии заключения медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида на дому;
- 5) копий документов, подтверждающих полномочия законных представителей (при наличии).
- 6) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 7) СНИЛС ребенка.

Согласен (согласна) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего сына (моей дочери) за счет средств местного бюджета обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 3 рабочих дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Исполняющий обязанности начальника
районного управления образованием
администрации муниципального образования
Мостовский район

О.В. Братчикова

Приложение 3
к порядку обеспечения питанием
обучающихся общеобразовательных
организаций, реализующих основные
общеобразовательные программы -
образовательные программы начального
общего образования, образовательные
программы основного общего
образования, образовательные
программы среднего общего
образования, а также обеспечение
бесплатным двухразовым горячим
питанием обучающихся с
ограниченными возможностями
здоровья и детей-инвалидов в
муниципальных общеобразовательных
организациях за счет бюджетных
ассигнований бюджета муниципального
образования Мостовский район

Директору _____

(полное наименование образовательной
организации)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законный представитель)

несовершеннолетнего _____ (Ф.И.О. и
реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)
«__» _____ 20__ г. рождения, что подтверждается
_____ от «__» _____ 20__ г. № _____, в
соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», даю согласие на обработку моих персональных

данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка): документа удостоверяющего личность; данные документа удостоверяющего личность, гражданство, данные о регистрации по месту проживания и данные о фактическом месте проживания, данные номера телефона (сотовый, домашний), адрес электронной почты, фотография, данные свидетельства о присвоении идентификационного номера налогоплательщика, данные страхового номера индивидуального лицевого счета, данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, заключения и рекомендации врачей, данные о зачислении в группы здоровья,

(наименование общеобразовательной организации)

и Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия учреждений образования» муниципального образования Мостовский район» (далее – Оператор) в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком обеспечения питанием обучающихся общеобразовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы - образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования, а также обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Мостовский район.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

«___» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель):

_____ (подпись)/ _____ (Ф.И.О.)

Исполняющий обязанности начальника
районного управления образованием
администрации муниципального образования
Мостовский район

О.В. Братчикова