

043

Директору _____
от _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи: _____
выданный _____
Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного питания**

Я, _____
ФИО заявителя
прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему (ей) сыну (дочери)

_____ *ФИО обучающегося*
_____ года рождения, учащ (его, ей) ся _____ класса в дни посещения
общеобразовательной организации на период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком с ОВЗ.

С Порядком предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях муниципального образования Крымский район ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения бесплатного питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Основание: заключение ПМПК.

Копии документов, подтверждающие льготу, прилагаю.

« _____ » _____ 20__

Подпись

Ф.И.О.