

О Б Р А З Е Ц

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 2021-2022 учебного года, 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 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.

« _____ » _____ 2021г

Подпись

Ф.И.О.

Для обеспечения льготным питанием детей с ОВЗ необходимы следующие документы:

- заявление на предоставление льготного питания по форме;
- документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей);
- свидетельство о рождении учащегося с ОВЗ или его паспорт;
- копия заключения медицинской организации о необходимости обучающегося;
- документы, подтверждающие полномочия законных представителей (при наличии);
- заключение ПМПК, подтверждающее наличие у учащегося статуса ОВЗ.

ОБРАТЪ