Директору МОУ « Гимназия №14
Краснооктябрьского района Волгограда»
Беликовой Елене Константиновне
от_____
_____
Ф.И.О.
проживающего по адресу:
_____
паспортные данные:
_____
_____
_____
СНИЛС:_____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери)_____

_____ _____
Ф.И.О. , дата рождения, класс СНИЛС

меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости двухразового горячего питания за счет средств субсидий из бюджета г. Волгограда, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, по следующему основанию (нужное подчеркнуть):

☐ дети с ОВЗ;

☐ дети-инвалиды.

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.
Приложение (нужное отметить):

☐ документ, подтверждающий статус «обучающийся с ограниченными здоровья»;
☐ документ, подтверждающий статус «ребенок-инвалид» (справка медико-социальной экспертизы)
☐ отсутствует.

«_____»__20____ г. _____ /_____/
Подпись заявителя Фамилия,инициалы