

Директору
НРМОБУ «Сингапайская СОШ»
Л.В. Коноваловой

От _____

Адрес проживания:

Телефон:

Заявление о предоставлении государственной социальной поддержки.

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде организации двухразового питания моему ребёнку _____, _____ года рождения, в дни посещения школы и по месту нахождения общеобразовательного учреждения на _____ период _____ в связи с тем, что:

1. школьник из многодетной семьи;
2. школьник проживает в малообеспеченной семье;
3. школьник с ограниченными возможностями здоровья (инвалид);
4. школьник из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
5. школьник, чьи родители призваны на военную службу по мобилизации.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления государственной социальной поддержки в виде организации двухразового питания, по необходимости обязуюсь приложить.

В случае изменения оснований для получения государственной социальной поддержки в виде организации двухразового питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Ознакомлен(а) и согласен(а) с порядком обеспечения питанием обучающихся в НРМОБУ «Сингапайская СОШ», Положением об организации питания обучающихся и предоставления денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому в НРМОБУ «Сингапайская СОШ».

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и данных ребёнка в порядке, установленном ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)