|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОБУ «Средняя общеобразовательная школа №3»  С.А. Курыповой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя или законного представителя)  проживающ \_\_\_\_\_\_\_ по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

об обеспечении питанием ребенка, обучающегося в муниципальном общеобразовательном учреждении города Минусинска, без взимания платы.

Прошу обеспечить моего(ю) сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка, указать число, месяц и год рождения)

ученика(цу) \_\_\_класса на период посещения муниципального

общеобразовательного учреждения МОБУ «СОШ № 3» питанием без взимания платы в течение учебного года в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 №12-961 «О защите прав ребенка».

С Порядком обеспечения питанием детей, обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Минусинск, без взимания платы, ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении. Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влекущих утрату права на обеспечение питания ребенка, обучающегося в муниципальном общеобразовательном учреждении города Минусинска, без взимания платы, в течение 10 рабочих дней с момента.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и в документах, предоставленных мною к данному заявлению для исчисления величины среднедушевого дохода моей семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОБУ «Средняя общеобразовательная школа №3»  С.А. Курыповой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя или законного представителя)  проживающ \_\_\_\_\_\_\_ по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

об обеспечении питанием ребенка, обучающегося в муниципальном общеобразовательном учреждении города Минусинска, без взимания платы.

Прошу обеспечить моего(ю) сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка, указать число, месяц и год рождения)

ученика(цу) \_\_\_класса на период посещения муниципального

общеобразовательного учреждения МОБУ «СОШ № 3» питанием без взимания платы в течение учебного года в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 №12-961 «О защите прав ребенка».

С Порядком обеспечения питанием детей, обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Минусинск, без взимания платы, ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении. Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влекущих утрату права на обеспечение питания ребенка, обучающегося в муниципальном общеобразовательном учреждении города Минусинска, без взимания платы, в течение 10 рабочих дней с момента.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и в документах, предоставленных мною к данному заявлению для исчисления величины среднедушевого дохода моей семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка