

Регистрационный номер _____

Директору МОУ «СОШ «ЛЦО»
Глазуновой Валентины Григорьевны

От _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

Паспорт: серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____
СНИЛС _____

**Заявление
о предоставлении бесплатного питания
в образовательных организациях Ленинградской области**

Прошу предоставить в соответствии со статьей 4.2. областного закона от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» бесплатное питание,

(фамилия, имя, отчество ребенка)
обучающемуся _____ класса МОУ «СОШ «Лесколовский центр образования», на период с
« ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.,
дата рождения « ____ » _____ г., СНИЛС _____
свидетельство о рождении (паспорт с 14 лет): серия _____ номер _____
место регистрации ребенка _____
место проживания ребенка _____
в связи с тем, что обучающийся относится к категории _____

Список прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.