

Директору Средней школы №32
Шляпкиной Л.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Зарегистрированного по адресу

Адрес фактического проживания

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации на двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (или разовое питание детей-инвалидов), осваивающих адаптивные основные общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования "город Ульяновск"

Прошу предоставить компенсацию на бесплатное двухразовое (разовое) питание моему (моей) сыну (дочери) _____

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

обучающемуся(-ейся) в _____ классе.

С Порядком предоставления компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования "город Ульяновск" ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

В случае наступления обстоятельств для прекращения у лица статуса лица с ограниченными возможностями здоровья, влияющих на право получения бесплатного или льготного горячего питания, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в образовательную организацию.

Информирован(а) о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного или льготного горячего питания приравнивается к моему согласию, данному образовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, реквизиты о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением.

"__" _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Директору Средней школы №32
Шляпкиной Л.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Зарегистрированного по адресу

Адрес фактического проживания

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации на разовое питание детей-инвалидов, осваивающих адаптивные основные общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования "город Ульяновск"

Прошу предоставить компенсацию на бесплатное разовое питание моему (моей) сыну (дочери) _____,

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

обучающемуся (-ейся) в _____ классе.

С Порядком предоставления компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования "город Ульяновск" ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

В случае наступления обстоятельств для прекращения у лица статуса лица с ограниченными возможностями здоровья, влияющих на право получения бесплатного или льготного горячего питания, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в образовательную организацию.

Информирован(а) о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного или льготного горячего питания приравнивается к моему согласию, данному образовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, реквизиты о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением.

"__" _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)