ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатного питания в общеобразовательных организациях Сланцевского муниципального района Ленинградской области

Руководителю_____
_____
(наименование образовательной организации)
_____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (полностью) родителя (законного представителя) обучающегося или совершеннолетнего обучающегося)
проживающего по адресу:_____
_____
_____
(индекс, адрес)
Паспорт серия _____№ _____
дата выдачи _____
кем выдан_____
_____
_____
_____

Прошу предоставить в соответствии со статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» бесплатное питание, включающее завтрак, обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть)

_____,
(фамилия, имя, отчество)
обучающемуся _____ класса, на период с _____ по_____ ,
дата рождения _____ , свидетельство о рождении/паспорт
серия _____ № _____, место регистрации (проживания)
_____
в связи с тем, что обучающийся относится к категории
_____
_____
_____
_____

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) (дата)