

Директору МБОУ
«Шушенская СОШ №2»
Бесединой Л.К.

(Ф.И.О, адрес проживания, телефон)

Заявление

Прошу представить ребенку _____

_____ обучающемуся в _____ классе в муниципальной общеобразовательной организации МБОУ «Шушенская СОШ №2» ежедневное горячее одноразовое бесплатное питание во время образовательного процесса в муниципальной общеобразовательной организации.

Ф.И.О. _____ Подпись _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МБОУ
«Шушенская СОШ №2»
Бесединой Л.К.

(Ф.И.О, адрес проживания, телефон)

Заявление

Прошу представить моему ребенку _____

_____ обучающемуся в _____ классе для детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальной общеобразовательной организации МБОУ «Шушенская СОШ №2» ежедневное горячее двухразовое бесплатное питание во время образовательного процесса в муниципальной общеобразовательной организации.

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ
«Шушенская СОШ №2»
Бесединой Л.К.

(Ф.И.О, адрес проживания, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по обеспечению горячим завтраком без взимания платы обучающихся в общеобразовательных организациях по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам

Прошу представить горячий завтрак без взимания платы на период обучения в муниципальной общеобразовательной организации МБОУ «Шушенская СОШ №2» в течение 2022/2023 учебного года ребенку

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающемуся в _____ классе, в связи с тем, что обучающийся(аяся) относится к категории обучающихся *(нужное отметить)*:

<input type="checkbox"/>	из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районе Красноярского края на душу населения
<input type="checkbox"/>	из многодетных семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районе Красноярского края на душу населения
<input type="checkbox"/>	воспитывающихся одинокими родителями со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районе Красноярского края на душу населения

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в орган местного самоуправления муниципального района Красноярского края и необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги.

При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок письменно информировать орган местного самоуправления.

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата «_____» _____ 20____ г.