

Директору МОУ «СОШ №1» Куликову Д.М.

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес заявителя)

\_\_\_\_\_ (телефон заявителя)

\_\_\_\_\_ (тип, серия, номер и дата выдачи документа)

\_\_\_\_\_ удостоверяющего личность, кем выдан)

**заявление.**

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_, ученику(-це) \_\_\_\_\_ класса меру социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что он (она) относится к категории: обучающийся – член семьи военнослужащего.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания, прилагаю:

\_\_\_\_\_ .  
Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МОУ «Средняя общеобразовательная школа №1».

Даю своё согласие муниципальной образовательной организации «Средняя общеобразовательная школа №1» на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, и прилагаемых к нему документов в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

