

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 ребёнка с ОВЗ.

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)

ОБРАЗЕЦ (дети со справкой ПМПК)

Директору МОУ «СОШ №1» Куликову Д.М.

Ивановой Марии Ивановны

(ФИО заявителя)

г. Саранск, ул. Веселовского, д. 40, кв. 35

(адрес заявителя)

т. 89871110054

(телефон заявителя)

паспорт, 8901 667542, 10.08. 2007 выдан ТО УФМС

(тип, серия, номер и дата выдачи документа)

России по РМ в Пролетарском районе г. Саранска

удостоверяющего личность, кем выдан)

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (дочери) **Ивановой Ирине Петровне**, ученику(-це) **1А** класса меру социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что **она относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.**

Копии документов, подтверждающих основание предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания, прилагаю: **копия паспорта заявителя, копия свидетельства о рождении ребёнка, копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.**

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)