Директору МОУ «Гимназия №19» Акимовой З.И.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:

паспорт:

(серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего

личность, кем выдан)

СНИЛС родителя

СНИЛС ребенка

Телефон:

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

ученику(це) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса меру социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что относится к категории:

 .

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

1) ;

2) ;

3) ;

4) ;

5) .

 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 «Гимназия №19».

 Настоящим даю свое согласие муниципальной общеобразовательной организации МОУ «Гимназия №19» на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, и прилагаемых к нему документов в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)