

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении бесплатного питания**

Руководителю МОБУ СОШ №6 г. Всеволожска  
Гриневой В.И.  
(наименование образовательной  
организации)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_   
совершеннолетнего обучающегося или родителя  
(законного представителя) обучающегося)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии со **статьей 4.2** областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" бесплатное питание, включающее завтрак, обед, завтрак и обед, комплексный обед (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по  
31.05.2024,  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, 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)