

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

(фамилия, имя, отчество)
обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по 31.05.2023г.,
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)