Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа № 9» Ю.М.Личкуну

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

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

ФИО родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу предоставить двухразовое бесплатное питание моему ребёнку, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_ классе.

(ФИО)

Основанием для предоставления социальной поддержки в виде предоставления двухразового питания в учебное время по месту нахождения школы является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(категория льготы)

Для постановки на бесплатное питание обучающегося льготной категории через «Цифровую образовательную платформу ГИС «Образование Югры» предоставляю индивидуальный номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для внесения в информационную систему. **(обучающегося)**

С порядком предоставления услуги ознакомлен(а).

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

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, окружных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое заявление (согласие) посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Школы.

**Копии документов, подтверждающих льготу, прилагаются.**

С Порядком обеспечения питанием учащихся в МБОУ «СОШ №9» ознакомлен и согласен.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(подпись) (расшифровка)