

Директору МБОУ «Сыбайкасинская ООШ»
Артилионовой А.А.

проживающего(ей) по адресу _____

паспорт серии _____ № _____

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу обеспечить питанием на льготной основе моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)

ученика(цы) _____ класса МБОУ «Сыбайкасинская ООШ» проживающего(ей) по адресу

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я согласен (согласна) на обработку персональных данных моего ребенка и размещения информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО).

Ознакомлен(а) с Положением об организации питания в муниципальных образовательных организациях Моргаушского района Чувашской Республики, реализующих образовательные программы общего образования от 16.03.2021г. № 205.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копии паспортов родителей или законных представителей;
- копии свидетельств о рождении детей;
- копия СНИЛС родителя и ребенка;
- справка о составе семьи;
- справка с отдела социальной защиты населения Моргаушского района казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Минздравсоцразвития ЧР

_____ 2022 г.

дата

подпись

расшифровка подписи