Директору МБОУ СОШ № 7

М.В. Путинцевой

Ф.И.О. законного представителя

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить двухразовое питание в 2024 – 2025 учебном году

ученику (це)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

Ф.И.О. обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

т.к. имеется льгота (поставить галочку напротив льготы):

|  |  |
| --- | --- |
| Многодетная семья |  |
| Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей |  |
| Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья |  |
| Дети-инвалиды |  |
| Малоимущие семьи |  |
| Дети участников спецоперации |  |
| Дети мобилизованных граждан |  |

Документы прилагаются (поставить галочку напротив документов):

|  |  |
| --- | --- |
| Копия паспорта законного представителя |  |
| Копия свидетельства о рождении (копия паспорта обучающегося с 14 лет) |  |
| Копия удостоверения многодетной семьи ХМАО – Югры (все страницы) |  |
| Справка из опеки (оригинал) |  |
| Справка, выданная федеральным органом исполнительной власти, об участии родителя в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины |  |
| Справка Военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации в ВС РФ |  |
| Копия заключения комиссии ТПМПК |  |
| Копия справки об инвалидности (МСЭ) |  |
| Реквизиты счета законного представителя |  |

Номер страхового свидетельства учащегося СНИЛС

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

Номер страхового свидетельства родителя (законного представителя) СНИЛС

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

**Согласие на обработку персональных данных третьей стороне**

Я **даю согласие** муниципальному казенному учреждению «Управление учета и отчетности образовательных учреждений», расположенному по адресу: г. Сургут, ул. Дзержинского, 4 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына (моей дочери), предоставляемых в течение учебного года, учащегося (учащуюся) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №7, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_