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

(ФИО руководителя общеобразовательной

организации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

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

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

паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

прошу предоставить бесплатное горячее одно (двух) разовое питание моему

(нужное подчеркнуть) ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 20\_\_\_ /20\_\_\_ учебный год.

(Ф.И. ребенка)

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать администрацию муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Ульчского муниципального района Хабаровского края, в котором обучается мой ребенок.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания (поставить V напротив соответствующего пункта при наличии):

* Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
* Документ, подтверждающий статус малообеспеченной семьи;
* Документ, подтверждающий статус многодетной семьи;
* Справка на ребенка, достигшего совершеннолетия и обучающегося в образовательной организации любого пита по очной форме обучения, но не старше 23 лет;
* Копия постановление отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся ребенок-инвалид, не имеющий статуса ребенка с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);
* Копия заключения медико-социальной экспертизы, подтверждающее нарушение здоровья (заключение МСЭ);
* Копия постановления отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся с ОВЗ находится под опекой или попечительством законного представителя);
* Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у учащегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ (заключение ПМПК);
* Справка участника специальной военной операции
* Документы, подтверждающие статус члена семьи лица, участника специальной военной операции.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

(ФИО руководителя общеобразовательной

организации)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

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

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

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в соответствии

с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

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

являясь родителем (законным представителем):

Ф.И.О. обучающегося

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка администрацию муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Ульчского муниципального района Хабаровского края (далее – общеобразовательное учреждение), с целью определения права на бесплатное горячее питание.

Я предоставляю право общеобразовательному учреждению осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам.

Общеобразовательному учреждению вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) органов, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает (поставить V напротив соответствующего пункта при наличии):

* Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
* Документ, подтверждающий статус малообеспеченной семьи;
* Документ, подтверждающий статус многодетной семьи;
* Справка на ребенка, достигшего совершеннолетия и обучающегося в образовательной организации любого пита по очной форме обучения, но не старше 23 лет;
* Копия постановление отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся ребенок-инвалид, не имеющий статуса ребенка с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);
* Копия заключения медико-социальной экспертизы, подтверждающее нарушение здоровья (заключение МСЭ);
* Копия постановления отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся с ОВЗ находится под опекой или попечительством законного представителя);
* Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у учащегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ (заключение ПМПК)
* Справка участника специальной военной операции
* Документы, подтверждающие статус члена семьи лица, участника специальной военной операции.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ года и действует на период обучения учащегося (учащейся) в МБОУ СОШ п. Циммермановка.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть вручен лично под расписку уполномоченному представителю МБОУ СОШ п. Циммермановка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись