

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания
в образовательных организациях Ленинградской области

Директору МОУ «ВОСОШ №2» Абрамову В.Б.
(наименование образовательной организации)

От _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) родителя или
законного представителя обучающегося)

_____ совершеннолетнего обучающегося

проживающего по адресу: _____

_____ (адрес)

Паспорт серия _____ № _____

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**, включающее завтрак,
обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса, на период с « » _____ 2020 г. по « 25 » мая 2021 г.,
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____,
место регистрации (проживания) _____
в связи с тем, что обучающийся относится к категории _____

СНИЛС обучающегося № _____

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения
обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в установленный срок,
письменно проинформировать школу.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(дата)