

Директору МКОУ СШ № 3
(название образовательного учреждения)
Л.В. Рацевской
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспортные данные

контактный телефон

Заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по категории в соответствии (нужное подчеркнуть):

- дети из малоимущих семей , имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;
- детям из многодетных семей;
- дети , состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
- учащиеся 1-4 классов общеобразовательных организаций, расположенных сельских поселений. на территории сельских поселений.

Я, _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку и использование муниципальным общеобразовательным учреждением представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;
- документ подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
- отсутствует.

02.09.2019г.

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)