

Директору МБОУ «СОШ №9 им. В.И.Некрасова»
(наименование образовательной
организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

совершеннолетнего обучающегося
или родителя

_____,
(законного представителя) обучающегося

проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт серия _____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатного питания
в образовательной организации Ленинградской области

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 (группы), на период с _____ по _____,
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт
серия _____ N _____, место регистрации (проживания) _____
в связи с тем, что обучающийся относится к категории _____

_____.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в 10 – дневный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

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

(подпись)

(подпись)

(дата)