Директору МАОУ СОШ №6 им. С.Т. Куцева
Триус В.В.

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

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

 Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

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

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

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

**Заявление**

**на предоставление двухразового бесплатного горячего питания ребенку-инвалиду не являющимся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

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

*ФИО заявителя*

прошу предоставить двухразовое бесплатное горячее питание моему(ей) сыну (дочери) (опекаемому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО обучающегося*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, учащемуся (учащейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения общеобразовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. в связи с тем, что он (она) является ребенком-инвалидом, не является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

С законами Краснодарского края от 15 декабря 2004 года №805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 года №2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» ознакомлен (ознакомлена) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(подпись)*

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного горячего питания (утраты права на получение бесплатного горячего питания), письменно сообщить в общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

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

Согласен(на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том числе сбор,

*(ФИО обучающегося)*

 систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения двухразового бесплатного горячего питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

|  |
| --- |
|  |

копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

|  |
| --- |
|  |

копия свидетельства о рождении (паспорта или иной документ удостоверяющий личность) ребенка-инвалида, в отношении которого предоставляется двухразовое питание;

|  |
| --- |
|  |

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования ребенка-инвалида;

|  |
| --- |
|  |

 Копия справки МСЭ

|  |
| --- |
|  |

согласие на обработку персональных данных ребенка-инвалида в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*