Директору МБОУ «Темниковская СОШ им. Героя Советского Союза А.И. Семикова»

Пиксиной Г.С.

Адрес:

(тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего

личность, кем выдан)

Телефон:

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (дочери) ,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

ученику (це) \_\_\_\_ «\_\_\_\_» класса меру социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что

.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания, прилагаю:

1) ;

2) ;

3) ;

4) ;

5) ;

6) .

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

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательной организации.

Настоящим даю свое согласие муниципальной общеобразовательной организации МБОУ «Темниковская СОШ им. Героя Советского Союза А.И. Семикова»

на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, и прилагаемых к нему документов в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

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

(расшифровка подписи)