Руководителю Управления образования администрации города Сосновоборска

\_\_\_\_\_Г.Ф.Поповой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

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

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении мер социальной поддержки по предоставлению горячего питания без взимания платы

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                                                                                                           (Ф.И.О. ребенка)

учащемуся (- ейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МАОУ СОШ № 5 г. Сосновоборска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (наименование общеобразовательного учреждения)

горячим питанием (завтраком) без взимания платы в соответствии со статьей 11 Закона Красноярского края от 02.11.2000 № 12-961 "О защите прав ребенка" в течение учебного года в связи с тем, что мы (я) являемся (-юсь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(семьей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;  многодетной семей со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения;  одиноким родителем со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленной в районах Красноярского края на душу населения).

        В  случае изменения дохода и (или) состава семьи,  обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок сообщить об этом в Управление образования администрации города Сосновоборска.

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

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и в документах, представленных мною к данному заявлению для исчисления величины среднедушевого дохода моей семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                           "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

                 (подпись)                                                       (число)        (месяц)   (год)