

Директору _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

(Ф.И.О директора общеобразовательного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение бесплатного горячего питания

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий (ая) в городе Ставрополе по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,

дата выдачи, кем выдан)

(телефон)

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса, бесплатное горячее питание (за
исключением каникул, выходных и праздничных дней) _____

(указать категорию обучающегося для получения бесплатного горячего питания)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)