

Директору МАОУ лицея №17

Попцовой О.С.

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

_____ (указать категорию обучающегося для получения бесплатного горячего питания
многодетная семья, малоимущая семья, ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ, опекаемая
семья)

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)