

Директору МАОУ лицея №17
г.Ставрополя

(ФИО родителя, законного представителя)
Проживающей (его) по
адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации стоимости
бесплатного горячего питания.

Прошу производить компенсацию бесплатного горячего питания, предусмотренного Постановлением Правительства Ставропольского края № 460-п от 28.08.2020 г. «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным горячим питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования в государственных образовательных организациях Ставропольского края и в муниципальных образовательных организациях Ставропольского края или предоставления их родителям (законным представителям) денежной компенсации его стоимости», а именно горячих обедов, для моей дочери (моего сына), учащегося ___ класса

(ФИО, дата рождения)

Имеющего заболевание _____

(согласно Приложению к Постановлению) по прилагаемым банковским реквизитам.

Прилагаемые документы:

- 1.Банковские реквизиты
- 2.Копия паспорта родителя (законного представителя)
- 3.Копия свидетельства о рождении ребенка
- 4.справка о заболевании ребенка

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)