

Директору МБОУ СОШ № 34 г. Ставрополя  
Даутовой Л.Х.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО)

адрес: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на получение бесплатного горячего питания

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) 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