

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