

Директору МОУ Школа № 8 г. Черемхово
Сульгиной С.В.

от _____

проживающей по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи паспорта: _____

выдан _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка с ограниченными возможностями здоровья/ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть),

_____,
(ФИО ребенка)

_____ года рождения, обучающемуся _____ класса.

Прилагаемые документы:

1. Копию свидетельства о рождении или копию паспорта
2. Копия справки ПМПК

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, гарантирую.

«2» сентября 2024 г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись заявителя)