

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатного питания в
образовательных организациях Ленинградской области

Руководителю МОУ СОШ № 4 г. Всеволожска
(наименование образоват. организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

_____ совершеннолетнего обучающегося или родителя
Тел. _____

(законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт серия _____ N _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](#) бесплатное питание, включающее завтрак, обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

Обучающемуся _____ «_____» класса, на период с _____ по 31.05.2023, дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ N _____ место регистрации (проживания) _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории _____

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(подпись)

(число, месяц, год)