

Директору МБОУ СОШ № 37
города Ставрополя
Волосовцовой Евгении
Валентиновне

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение бесплатного горячего питания

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося)

проживающ_____ 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, серия, номер документа,

_____ дата выдачи, кем выдан)

_____ (телефон)

прошу предоставить моему ребёнку

_____ (фамилия, имя, отчество)

обучающе _____ 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 ребёнка в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя) обучающегося)