

Директору МКОУ «Талицкая СОШ № 4»

Волковой Наталье Ивановне

от _____,
проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

**Заявление о предоставлении мер социальной поддержки
в виде бесплатного питания**

Прошу предоставить моему ребенку _____,

ученику _____ класса, в дни посещения МКОУ «Талицкая СОШ № 4» на период с _____
202__ года по _____ 202__ года бесплатное горячее питание в связи с тем, что ребенок
относится к (нужное подчеркнуть):

Право на бесплатное одноразовое питание:

1) обучающиеся 5 – 11-х классов, отнесенные к категории:

- детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
- детей из семей, имеющих среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области;
- детей из многодетных семей;
- детей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
- детей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;
- граждан Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, лицами без гражданства, постоянно проживавшими на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшими территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, прибывшими на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке;

2) обучающиеся, получающие начальное общее образование, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов.

Право на бесплатное двухразовое горячее питание (завтрак и обед):

1) обучающиеся 5-11-х классов, отнесенные к категории:

- детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов;

2) обучающиеся 1-4-х классов, отнесенные к категории:

- детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов.

С Положением об организации питания обучающихся МКОУ «Талицкая СОШ №4» и распоряжением Управления образования Администрации Талицкого городского округа от 22.12.2022 № 2212-1 (с изм. от 14.02.2023 № 1402-2, 18.08.2023,) ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для получения льгот на питание обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию МКОУ «Талицкая СОШ №4».

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

Проинформирован(а) представителем МКОУ «Талицкая СОШ №4» о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льгот на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льгот, в срок до _____ соответствующего года. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах и в интересах моего ребенка даю согласие Муниципальному казенному общеобразовательному учреждению МКОУ «Талицкая СОШ №4», зарегистрированному по адресу: г.Талица, ул. Калинина 6 ОГРН 1026602231303, ИНН 6654007654, на обработку моих персональных данных и моего ребенка, _____, проживающего по адресу: _____,

свидетельство о рождении: серия _____ № _____ от _____,

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью предоставления льгот, гарантий и компенсации по оплате услуг МКОУ «Талицкая СОШ №4».

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МКОУ «Талицкая СОШ №4», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МКОУ «Талицкая СОШ №4» письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления из МКОУ «Талицкая СОШ №4».

_____202__ года

(подпись)

(расшифровка)