1-4 класс Директору МБОУ СОШ № 9 Кудряшовой Ю.А.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальной поддержки в виде обеспечения питанием детей,

обучающихся в общеобразовательных учреждениях, без взимания платы

 Прошу предоставить социальную поддержку в виде обеспечения питанием без взимания платы моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика (цу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период посещения муниципального общеобразовательного учреждения в течение 2022-2023 учебного года в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 N 12-961 "О защите прав ребенка".

 **На обработку персональных данных в Единой государственной системе социального обеспечения (ЕГИССО) согласен.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)

5-11 класс

 Директору МБОУ СОШ № 9 Кудряшовой Ю.А.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальной поддержки в виде обеспечения питанием детей,

обучающихся в общеобразовательных учреждениях, без взимания платы

 Прошу предоставить социальную поддержку в виде обеспечения питанием без взимания платы моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика (цу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период посещения муниципального общеобразовательного учреждения в течение 2022-2023 учебного года в соответствии с Законом Красноярского края от 02.11.2000 N 12-961 "О защите прав ребенка".

 **Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.**

 **При изменении доходов и (или) состава семьи обязуюсь не позднее чем в трехмесячный срок сообщить об этом в общеобразовательное учреждение о наступлении указанных обстоятельствах.**

 **На обработку персональных данных в Единой государственной системе социального обеспечения (ЕГИССО) согласен.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)