

Директору МКОУ Кумылженская СШ №1
Ляховой Маргарите Владимировне

от _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся _____ класса, двухразовое бесплатное горячее питание, так как мой ребенок имеет следующий статус:

(нужное подчеркнуть)

- обучающийся с ограниченными возможностям здоровья;
- обучающийся ребенок-инвалид;
- обучающийся ребенок-инвалид с ограниченными возможностям здоровья.

Я _____,

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания.

Приложение (нужное отметить):

заключение медико-психолого-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий

заключение медико-социальной экспертизы, подтверждающее наличие у обучающегося инвалидности

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)