

Директору ГБОУ СОШ им. А.М. Шулайкина  
с.Старый Аманак Дурновой Н.М.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

документ, удостоверяющий полномочия  
родителя (законного представителя):

(заполняется усыновителями, опекунами, попечителями)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об обеспечении бесплатным питанием обучающегося образовательной организации (ОВЗ)

Даю согласие об обеспечении в 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебном году бесплатным двухразовым питанием (завтрак, обед)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения обучающегося)

обучающегося \_\_\_\_\_  
(класс, структурное подразделение)

Перечень представленных документов:

1. Копия основного документа, удостоверяющего личность заявителя, и документ, подтверждающий полномочия (для представителей);
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с актуальным сроком действия).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество)

Заявление \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрировано за номером № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись работника, принявшего заявление)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_, даю свое согласие  
на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с  
использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом,  
при участии человека, моих персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес регистрации,  
паспортные данные, сведения о детях, в отношении которых являюсь родителем  
(усыновителем, опекуном, попечителем), необходимые для реализации цели: предоставление  
бесплатного питания обучающемуся в образовательной организации.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными,  
включая (без ограничения) сбор информации, в том числе используя информационные  
системы органов государственной власти, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование,  
уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки  
персональных данных.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на  
материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные  
системы персональных данных, соблюдая требования защиты информации, согласно  
действующему законодательству.

Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на имя руководителя  
образовательной организации.

### Расписка

Я \_\_\_\_\_, родитель \_\_\_\_\_ обучающегося \_\_\_\_\_ класса  
информирую Вас о том, что на моего ребенка \_\_\_\_\_ на дату подачи  
заявления не оформлено ежемесячное социальное пособие на питание в государственных  
или муниципальных образовательных организациях, реализующих основные  
общеобразовательные программы начального общего, основного общего или среднего  
общего образования на основании Закона Самарской области от 16.07.2004 № 122-ГД «О  
государственной поддержке граждан, имеющих детей».

Об ответственности за предоставление недостоверной информации предупрежден.

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_