|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководителю | |  | | |
| *(наименование образовательной организации)* | | | | |
|  | | | | |
| *(Ф.И.О. руководителя)* | | | | |
|  | | | | **,** | | |
| *Ф.И.О. родителя (законного представителя))* | | | | |
| проживающего по адресу | | | | | |
|  | | | , | |
| телефон |  | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
|  | класса |

Прошу в соответствии с Порядком обращения родителей (законных представителей) обучающихся по образовательным программам основного общего образования, образовательным программам среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории муниципального образования «Город Ижевск», в случае гибели (смерти) одного из родителей (законных представителей), призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» или проходящих военную службу по контракту, заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», либо заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации за предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в части предоставления бесплатного горячего питания, утвержденного постановлением Администрации города Ижевска от 14 ноября 2024 года № 2276, **предоставить бесплатное горячее питание в 20\_\_- 20\_\_** учебном году обучающемуся

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| поскольку являюсь |  |  |

(указать родство)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в связи |  | . |

(указать основание предоставления бесплатного горячего питания обучающимся)

Документы, подтверждающие право на предоставление бесплатного горячего питания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ; |
| 2. |  | ; |
| 3. |  | ; |
| 4. |  | . |

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных моих и членов моей семьи с целью, указанной в настоящем заявлении, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

(наименование муниципальной образовательной организации)

филиалом МКУ «Централизованная бухгалтерия Управления образования Администрации города Ижевска»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района города Ижевска Управлением образования Администрации города Ижевска.

Согласие действительно в течение срока предоставления дополнительной меры социальной поддержки в части предоставления бесплатного горячего питания. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем направления отзыва в письменной форме в адрес образовательной организации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 | \_\_ |  | / |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |