|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ «Тегинская СОШ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителя (законного представителя учащегося)  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |

**Заявление**

**о предоставлении двухразового бесплатного питания**

Прошу предоставить двухразовое питание за счет субвенции Ханты-Мансийского автономного округа-Югры моему ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученику(це) \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» класса, с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, так как мой ребенок относится к льготной категории:

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- детей из многодетных семей;

- детей из малоимущих семей;

- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- детей-инвалидов, не относящихся к обучающимся с ОВЗ;

- детей участников специальной военной операции;

- детей, граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации.

(нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С положениемоб организации питания обучающихся в общеобразовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомлен.

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

дата подпись