

Директору _____
(наименование ОУ)

От _____

_____ (фамилия, имя, отчество родителя
/ законного представителя (полностью),
проживающего по адресу: _____

_____ (индекс, адрес)

Паспорт серия _____ N _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](#) набор пищевых продуктов

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____,
дата рождения _____, свидетельство о рождении/паспорт серия _____ N _____,
место _____ регистрации
(проживания) _____ в связи

с тем, что обучающийся относится к категории: (нужное отметить):

- Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающий основные образовательные программы на дому;
- обучающийся, находящийся в трудной жизненной ситуации в с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области , осваивающий основные образовательные программы на дому

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях

_____ (подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в представленных документах

_____ (дата)

_____ (подпись)