

Приложение 1  
к Порядку предоставления бесплатного  
двухразового питания воспитанникам с  
ограниченными возможностями здоровья,  
посещающим муниципальные образовательные  
организации муниципального района  
«Удорский», реализующие образовательные  
программы дошкольного образования

Заведующему \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя (родителя, законного  
представителя учащегося),

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание сыну/дочери \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

воспитаннику муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

С порядком предоставления бесплатного питания ознакомлен. В течение 5 дней со дня изменения статуса ребенка и наступления других обстоятельств, влияющих на предоставление бесплатного питания, обязуюсь сообщить в муниципальную образовательную организацию. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных сведений.

В соответствии со ст.ст. 9,10,11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях оказания мер социальной поддержки.

Настоящее согласие действует для образовательной организации и Управления образования администрации муниципального района «Удорский».

Опись прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)