

Форма № 1  
утверждена приказом МОУ СШ № 56 от 30.08.2023г. №\_\_  
Директору МОУ СШ № 56  
Орловой Ольге Павловне  
Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, класс обучения*

**бесплатное питание по категории** (нужное отметить):

- дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области,
- дети из многодетных семей;
- дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
- дети с ОВЗ
- дети-инвалиды;

Я \_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) **бесплатного питания**.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;
- документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со [статьей 13](#) Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;
- документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с [Указом](#) Президента Российской Федерации от 31 марта 2022 г. N 175 "О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющим детей";
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;
- справка МСЭ;
- дети, чей родитель находится в СВО;

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)