Директору МБОУ СОШ № Гришина М.Б.

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон

(с указанием кода)

заявление

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения ежедневным бесплатным одноразовым питанием детей из семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», а так же детей из семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, принимающих (принимавших) участие в СВО на территориях РФ и Украины, на моего ребенка:

(фамилия, имя ребёнка) (дата рождения ребёнка)

К заявлению прилагаю (нужное обвести):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Вид  документа | Количество листов |
| 1. | Паспорт (родителя (законного представителя), писавшего заявление) | Копия |  |
| 2. | 1) Документ, подтверждающего факт призыва мобилизованного гражданина на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации, выданного соответствующим военным комиссариатом - для обучающихся из семей мобилизованных граждан  2) Документ, подтверждающий факт участия военнослужащего, добровольца в СВО, выданного соответствующим военным комиссариатом (воинской частью, добровольческим формированием) – для обучающихся из семей военнослужащих и добровольцев. | Копия |  |
| 3.\* | Снилс ребенка | Копия |  |
| 4.\* | Решение уполномоченного органа об установлении опеки или попечительства) над обучающимся (для заявителей, являющихся их опекунами или попечителями: |  |  |
| 4.1. | документа об усыновлении (для заявителей, являющихся усыновителями | Копия |  |
| 4.2. | договора о передаче обучающегося на воспитание в приёмную  семью (для заявителей, являющихся приёмными) | Копия |  |

\*представляется в случае отсутствия документа в образовательной организации.

О наступлении обстоятельств, влекущих утрату оснований в получении дополнительной меры социальной поддержки, обязуюсь сообщить в организацию в 10-дневный срок с момента наступления указанных обстоятельств.

Даю своё согласие на обработку моих и ребёнка персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в период нахождения моего ребёнка в образовательной организации и может быть мною отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

# \_

(подпись заявителя / его уполномоченного представителя) (дата подачи заявления)

# \_

(подпись должностного лица, принявшего заявление) (дата приема заявления)