|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СОШ № 23  А.Е. Золотовой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  Проживающего (ей) по адресу:  ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении бесплатного (льготного) питания на 2022-2023 учебный год**

Прошу предоставить бесплатное (льготное) питание моему ребенку

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

учащемуся (ейся) \_\_\_\_\_ класса с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. в дни посещения общеобразовательного учреждения

**Основание для бесплатного питания (выбрать нужное):**

* обучающийся с 1 по 4 класс;

**Основание для льготы (выбрать нужное):**

* обучающийся из многодетной семьи;
* опекаемый ребенок;
* семья, имеющая среднедушевой доход ниже установленной в Свердловской области величины прожиточного минимума;
* ребенок-инвалид;
* ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

**Документы, подтверждающие основание предоставления бесплатного (лшьготного) питания прилагаю:**

□ копия удостоверения многодетной семьи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действительно до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ копия приказа о назначении опекуном №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ копия справки медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

\* *Списки семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области, ОУ подает централизованно в Управление образования АСГО для проверки статуса семьи.*

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С нормативными документами по организации питания ознакомлен(а):

Ссылка на сайт школы: <http://shkola23.sysert.ru/%d0%bf%d0%b8%d1%82%d0%b0%d0%bd%d0%b8%d0%b5/>

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении, подтверждаю.

В случае изменения оснований для получения льготы на питание за счет средств бюджета, персональных данных, указанных в заявлении, обязуюсь незамедлительно информировать администрацию МАОУ СОШ №23 любым доступным способом (по телефону, электронной почте, ватсап и т.п.).

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проинформирован(а) представителем МАОУ СОШ №23 о необходимости ежегодной подачи заявления о предоставлении льготы на горячее питание и документов, подтверждающих основание для предоставления льготы, в срок до 31 августа соответствующего года.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка - Ф.И.О.) (дата заполнения)