

В МБОУ "Средняя общеобразовательная  
школа N30"

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

\_\_\_\_\_

адрес по регистрации

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_

телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему (моим) ребенку (детям):

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка /детей/)

так как он (они) имеет (ют) установленный психолого-медико-педагогической комиссией статус лица "обучающийся с ограниченными возможностями здоровья".

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, учебы
Мать (законный представитель, мачеха)			
Отец (отчим)			
Дети (несовершеннолетние)			

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств, влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)