Приложение 1

к распоряжению комитета

образования Кировского МР ЛО

от 16 августа 2023 года № 268

Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ОУ)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество родителя

 / законного представителя (полностью),

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(индекс, адрес)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт серия  |  | N  |  |
| дата выдачи  |  |
| кем выдан  |  |

|  |
| --- |
| З А Я В Л Е Н И Е  |
| Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](http://docs.cntd.ru/document/555652177) бесплатное питание, включающее (нужное подчеркнуть)* завтрак,
* обед,
* завтрак и обед
 |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |  |
| обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации (проживания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с тем, что обучающийся относится к категории: (нужное отметить): |
| * обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере;
* обучающийся, один из родителей (оба родителя) которых погиб (погибли) при выполнении служебных обязанностей ……;
* обучающийся, относящийся к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";
* усыновленный ребенок;
* обучающийся с ограниченными возможностями здоровья;
* обучающийся, из приемной семьи, отвечающей критерию нуждаемости, ([ч. 5 ст. 1.7](#Par122) Соц. кодекса);
* обучающийся, из многодетной семьи, отвечающей критерию нуждаемости ([ч. 5 ст. 1.7](#Par122) Соц. кодекса).
* Обучающийся из малообеспеченной семьи, отвечающей критерию нуждаемости ([ч. 6 ст. 1.7](#Par122) Соц.кодекса).
* Обучающийся 1- 4 классов

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в представленных документах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) (подпись) |

ном. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к распоряжению комитета

образования Кировского МР ЛО

от 16 августа 2023 года № 268

Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ОУ)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество родителя

 / законного представителя (полностью),

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(индекс, адрес)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт серия  |  | N  |  |
| дата выдачи  |  |
| кем выдан  |  |

|  |
| --- |
| З А Я В Л Е Н И Е  |
| Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](http://docs.cntd.ru/document/555652177) набор пищевых продуктов |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |  |
| обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации (проживания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с тем, что обучающийся относится к категории: (нужное отметить): |
| * Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающий основные образовательные программы на дому;
* обучающийся, находящийся в трудной жизненной ситуации в с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области , осваивающий основные образовательные программы на дому

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в представленных документах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) (подпись) |