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](consultantplus://offline/ref=29E5DFC50B59FBBDED0D12A2217E5B4D9EF627D35815846EDD853368D3y1C9H) 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) | |