

Руководителю _____
(наименование учреждения)

(ФИО)

от _____

Домашний адрес: _____

Телефон: 8 _____

**Заявление на предоставление меры социальной поддержки в виде
организации питания**

Прошу предоставить бесплатное горячее питание (завтрак/обед) в дни
обучения моему сыну (дочери) ученику
(ученицы) _____ класса _____
ФИО _____

на период с « _____ » _____ 20 г по « _____ » _____ 20 г.,
так как он (она) является _____
указать категорию учащегося, имеющего право на меры социальной поддержки

Приложение: документ, подтверждающий право на получение льготы в
соответствии со статьей 12 Закона Саратовской области от 28 ноября 2013 года
№ 215-ЗСО «Об образовании в Саратовской области»

Личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных
в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____