

**Перечень документов для предоставления бесплатного
двухразового питания ребёнку- инвалиду
в общеобразовательной организации
муниципального образования
Крымский район**

- 1) Заявление на предоставление льготного питания по форме определенной муниципальной школой (приложение № 1)
- 2) Копию документа (паспорт), удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 3) Копии свидетельства о рождении ребёнка или паспорта несовершеннолетнего;
- 4) Копия справки подтверждающей инвалидность ребенка
- 5) Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
- 6) документы, подтверждающие полномочия законных представителей (при наличии).

Документы предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

Директору _____

от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)

проживающего (ей) по адресу:

Паспорт:

серия _____ № _____

дата _____ выдачи:

выданный _____

Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного питания**

Я, _____

ФИО заявителя

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну
(дочери)

_____ ФИО обучающегося
_____ года рождения, учащ(его, ей)ся _____ класса в дни
посещения общеобразовательной организации на период с
_____ 20 г. по _____ 20 г. в связи с тем, что он
(она) является ребёнком- инвалидом.

С Порядком предоставления социальной поддержки в виде
бесплатного горячего питания детям – инвалидам (инвалидам), не
являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья,
получающим начальное общее, основное общее, и среднее общее
образование в общеобразовательных организациях муниципального
образования Крымский район ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления бесплатного питания (утраты права на

получения бесплатного питания), письменно сообщить в общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения бесплатного питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Основание: справка о наличии инвалидности у ребенка

Копии документов, подтверждающие льготу, прилагаю.

«_____» _____ 20__

Подпись

Ф.И.О.