

Директору
МАОУ «Лингвистической гимназии №3
г.Улан-Удэ»
Шарханову В.С.

От _____
(полностью ФИО законного представителя)
адрес _____
телефон _____
паспорт законного представителя,
№ _____ серия _____
дата выдачи _____
кем выдан: _____
СНИЛС (законного представителя)
№ _____

Прошу поставить моего (ю) сына (дочь)

_____ (ФИО ребенка), дата рождения _____,

свидетельство о рождении серия _____ № _____

дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.

кем выдан: _____

СНИЛС учащегося № _____

/паспорт серия (ребенка, по достижению 14 лет) _____ номер _____,

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г.

Кем выдан: _____,

место регистрации _____,

место проживания _____

СНИЛС учащегося № _____

ученика (цы) _____ класса на льготное питание, так как обучающий(ая) относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет выделенной субсидии из средств республиканского и городского бюджетов городской округ «город Улан-Удэ»:

<input type="checkbox"/>	Дети, проживающие в малоимущих семьях;
<input type="checkbox"/>	Дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью (дети из семей СОП);
<input type="checkbox"/>	Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;
<input type="checkbox"/>	Дети-инвалиды;
<input type="checkbox"/>	Дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии;
<input type="checkbox"/>	Дети –жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
<input type="checkbox"/>	Дети, оказавшие в экстремальных условиях;
<input type="checkbox"/>	Дети, из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
<input type="checkbox"/>	Дети из семей получающие ежемесячную выплату в соответствии с Указом Президента РФ от 31.03.2022 №175 «О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющих детей»
<input type="checkbox"/>	-Дети лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, участвующих в СВО на территориях ДНР, ЛНР, Запорожской, Херсонской областей и Украины
<input type="checkbox"/>	- Дети лиц, призванных на военную службу по мобилизации, принимающих участие в СВО на территориях ДНР, ЛНР, Запорожской, Херсонской областей и Украины
<input type="checkbox"/>	- Дети лиц, добровольно принимающих участие в СВО на территориях ДНР, ЛНР, Запорожской, Херсонской областей и Украины
<input type="checkbox"/>	- Дети лиц, погибших (умерших) или получивших инвалидность 1 группы вследствие военной травмы военнослужащих, принимающих участие в СВО на территориях ДНР, ЛНР, Запорожской, Херсонской областей и Украины

С положением об организации питания ознакомлен (а) _____
подпись

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством РФ _____

подпись

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.