

Директору МБОУ «СОШ№9 им. В.И.Некрасова»  
(наименование образовательной  
организации)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_   
совершеннолетнего обучающегося  
или родителя

\_\_\_\_\_,  
(законного представителя) обучающегося

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении бесплатного питания  
в образовательной организации Ленинградской области

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2](#) областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области" бесплатное питание, включающее завтрак, обед, завтрак и обед (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания) \_\_\_\_\_  
в связи с тем, что обучающийся относится к категории \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, обязуется в 10 – дневный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)