|  |
| --- |
| Директору МАОУ гимназии № 24города Ставрополя Выглазовой Елене Анатольевне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение бесплатного горячего питания

Я,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий (ая) в городе Ставрополе по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,

дата выдачи, кем выдан)

(телефон)

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, отчество)

Обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, бесплатное горячее 4-х разовое питание (за исключением каникул, выходных и праздничных дней)

 Обучающийся кадетского класса

(указать категорию обучающегося для получения бесплатного горячего питания)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

(дата) (подпись родителя (законного представителя) обучающегося)