|  |
| --- |
| 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 питание (за исключением каникул, выходных и праздничных дней)

(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)