

Директору

(ФИО, наименование муниципальной
образовательной организации)

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

(почтовый адрес)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки
Прошу предоставлять дополнительные меры социальной поддержки,
предусмотренные для семей мобилизованных граждан:
предоставление бесплатного горячего питания моему(-им) ребенку
(детям)

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей), класс)

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей))
В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.
N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку
персональных данных.

Подтверждаю достоверность представленной информации.
Справку уполномоченного органа, подтверждающей участие в
специальной военной операции / военного комиссариата о призыве на военную
службу по мобилизации прилагаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных
или неполных сведений.

"__" _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)