|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ СШ № 85    Розоновой Наталье Юрьевне  от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О.)  номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

     Прошу выдать 1 (один) продуктовый набор (из расчета один продуктовый набор на 10 (12) (десять/двенадцать) учебных дней) для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса, имеющего установленную льготу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, так как в указанные дни он (она) будет находиться дома (в период установленных нерабочих дней)

Я проинформирован(-а) образовательной организацией, что выдача продуктовых наборов будет производиться:

- из расчета один продуктовый набор на 10/12 (десять/двенадцать) учебных дней, в которые ребенок будет находиться дома, в период установленных нерабочих дней;

- в установленные дни и в установленном месте, о которых меня оповестят дополнительно в ответ на это заявление;

- о необходимости предъявления документа, удостоверяющего личность, для получения продуктовых наборов;

- на основании того факта, что мой ребенок в образовательной организации обеспечивается питанием за счет средств бюджета Волгоградской области, города Волгограда.

Согласен(-а) на обработку персональных данных.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Дата/подпись/расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_