Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с

ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано

образовательными организациями Краснодарского края, на дому

Руководителю

──────────────────────────────

(наименование образовательной

организации)

от

──────────────────────────────────────────

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

(полностью)

────────────────────────────────────────────

совершеннолетнего обучающегося или родителя

───────────────────────────────────────────,

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

─────────────────────

(индекс, адрес)

────────────────────────────────────────────

────────────────────────────────────────────

Паспорт: серия N

────────── ─────────────────

Дата выдачи:

─────────────────────────────

─────────────────────────────

Кем выдан:

───────────────────────────────

────────────────────────────────────────────

────────────────────────────────────────────

Прошу предоставить в соответствии с [частями 7](http://internet.garant.ru/document/redirect/70291362/108909), [7.1](http://internet.garant.ru/document/redirect/70291362/1089091), [7.2 статьи 79](http://internet.garant.ru/document/redirect/70291362/1089092) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-Ф3 "Об образовании в Российской Федерации", с постановлением главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 22 июня 2017 г. № 466 «Об утверждении порядков обеспечения питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, оборудованием форменной одеждой и иным вещевым имуществом (обмундированием), единовременным денежным пособием и выплаты денежной компенсации отдельным категориям граждан» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак

и обед,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся \_\_\_\_\_класса (группы), на период с\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место регистрации

(проживания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, обучение которого организовано федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении

Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)