	Директору ЧОУ
	Ф.И.О.
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя проживающего по адресу:
ЗАЯВЛЕНИ	E.
Прошу предоставить моему сыну (дочери)	
«» г.р., обучающемуся класса, на социальную услугу по обеспечению:	период с по
ребенок из малоимущей семьи (назначено ежемесячное пособи ребенок-инвалид (справка, подтверждающая факт установления и опекаемый без получения пособия (справка органов опеки и и тубинфицированный (справка медицинской организации о поста ребенок из многодетной семьи, не имеет статуса малоим бесплатным двухразовым питанием в дни учебных заняти ребенок с ограниченными возможностями здоровья (закл ребенок из многодетной семьи имеет статус малоимуще органа соцзащиты о назначении в текущем учебном году единовреме родителей оформлена выплата),	не на ребенка (указать на кого из родителей оформлено) нвалидности) попечительства) новке на учет в противотуберкулезном диспансере) пущий (копия удостоверения многодетной семьи) пй (158 рублей) почение ПМПК) й (копия удостоверения многодетной семьи, информация
С целью подтверждения отнесения моего ребенка к льготной категор	ии предоставляю следующие документы:
дата	подпись (расшифровка)
	Директору ЧОУ
	Ф.И.О.
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя проживающего по адресу:
ЗАЯВЛЕНИ	E.
Прошу предоставить моему сыну (дочери)	,
«»г.р., обучающемуся класса, с _ социальную услугу по обеспечению:	
фесплатным одноразовым питанием в дни учебных заняти ребенок из малоимущей семьи (назначено ежемесячное пособи ребенок-инвалид (справка, подтверждающая факт установления и опекаемый без получения пособия (справка органов опеки и и тубинфицированный (справка медицинской организации о поста ребенок из многодетной семьи, не имеет статуса малоим бесплатным двухразовым питанием в дни учебных заняти ребенок с ограниченными возможностями здоровья (закл ребенок из многодетной семьи имеет статус малоимуще органа соцзащиты о назначении в текущем учебном году единовреме родителей оформлена выплата),	не на ребенка (указать на кого из родителей оформлено) нвалидности) попечительства) новке на учет в противотуберкулезном диспансере) пущий (копия удостоверения многодетной семьи) нй (158 рублей) почение ПМПК) й (копия удостоверения многодетной семьи, информация
С целью подтверждения отнесения моего ребенка к льготной категор	ии предоставляю следующие документы:

подпись

(расшифровка)

дата

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,		
	(ФИО)	
паспорт выдан		
(серия, номер)	(когда и кем выдан)	, даю свое согласие на обработку в ЧОУ)
кополод ,		(директор
моих персональных данных: фамилия, и	имя, отчество; дата рождения; тип доку	мента, удостоверяющего личность; данные
		тнесении к категории лиц, пользующихся
льготой при организации питания детей и персональных данных моего сына (доч		
и персональных данных мосто сына (доч	ФИО	,
паспорт (свидетельство о рождении)	выдан	: фамилия, имя, отчество; дата рождения;
тип документа, удостоверяющего лично	ость; данные документа, удостоверяющ	дего личность; информация об отнесении к
категории лиц, пользующихся льготой п		
учебных занятий и подтверждения стату		рганизации питания моего ребенка в дни
		и. й в отношении моих персональных данных,
		ничения) сбор, систематизацию, накопление,
		им лицам для осуществления действий по
		рации Тутаевского муниципального района,
		ого района, Муниципальному учреждению ного района), а также осуществление любых
иных действий, предусмотренных действ		ного ранона), а также осуществление любых
Я проинформирован, что	ranau	нтирует
	(наименование организации)	• •
	в соответствии с действующим законод	ательством РФ как неавтоматизированным,
так и автоматизированным способами.		
	момента его отзыва по моему письменно: ое согласие, я действую по собственной в	
л подтверждаю, что, давая тако	и согласие, и денетвую по сооственной н	воле и в своих интересах.
" " 202 г.	//	/
Подпись Расшифровка подписи	!	
	СОГЛАСИЕ	
	ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДА	АННЫХ
Я,	(ФИО)	•
паспорт выдан		;
(серия, номер)	(когда и кем выдан)	
адрес регистрации:	WOUNDY TO A TROOM!	, даю свое согласие на обработку в ЧОУ
моих персональных ланных фамилия	кенной по адресу:	(директор) //мента, удостоверяющего личность; данные
		тнесении к категории лиц, пользующихся
		1 0 =====
льготой при организации питания детей и персональных данных моего сына (доч	лери)	,
паспорт (свидетельство о рождении)	ФИО	: фамилия, имя, отчество; дата рождения;
	выданвыдан	: фамилия, имя, отчество; дата рождения; цего личность; информация об отнесении к
категории лиц, пользующихся льготой п	ри организации питания детей в дни уче	бных занятий.
		рганизации питания моего ребенка в дни
учебных занятий и подтверждения стату		
		й в отношении моих персональных данных,
		ничения) сбор, систематизацию, накопление, им лицам для осуществления действий по
		рации Тутаевского муниципального района,
		униципального района, Муниципальному
		ского муниципального района), а также
осуществление любых иных действий, п	редусмотренных действующим законода	
Я проинформирован, что	(наименование организации)	нтирует
		ательством РФ как неавтоматизированным,
так и автоматизированным способами.	з соответствии с денствующим законод	micholium i * kak neabiomainonpobannoim,
Данное согласие действует до м	момента его отзыва по моему письменно	
	ре согласие, я действую по собственной в	

"\_\_\_"\_\_\_202\_\_ г. Подпись Расшифровка подписи