

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Правилам обеспечения бесплатным питанием
обучающихся в государственных
образовательных организациях Республики
Северная Осетия-Алания

(Форма)

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (полностью) совершеннолетнего обучающегося
или родителя (законного представителя) обучающегося)

Адрес проживания: _____
(индекс, адрес)

Е-mail заявителя (при желании), на который можно
направлять письменные уведомления: _____

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатного питания в
образовательной организации

Прошу предоставить бесплатное питание обучающемуся:

_____ (ФИО полностью)
дата рождения: _____, класс (группа): _____
в связи с тем, что обучающийся относится к категории*: _____, что
подтверждается прилагаемыми к заявлению документами.

Я проинформирован (проинформирована), что в случае изменения
обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, мне
необходимо в 10-дневный срок письменно проинформировать об этом
образовательную организацию.

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и
приложенных к нему документах.

_____ (подпись)

_____ (дата)

*Если заявитель относится к нескольким льготным категориям, указывается одна из них.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Правилам обеспечения бесплатным питанием
обучающихся в государственных
образовательных организациях Республики
Северная Осетия-Алания

(Форма)

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (полностью) совершеннолетнего обучающегося
или родителя (законного представителя) обучающегося)

Адрес проживания: _____
(индекс, адрес)

Е-mail заявителя (при желании), на который можно
направлять письменные уведомления: _____

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении денежной компенсации

Прошу предоставить денежную компенсацию обучающемуся:

_____ (ФИО полностью)

дата рождения: _____, класс (группа): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которому обучение организовано на дому, что подтверждается прилагаемыми к заявлению документами.

Я проинформирован (проинформирована), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, мне необходимо в 10-дневный срок письменно проинформировать об этом образовательную организацию. Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах.

Прошу перечислять мне денежную компенсацию по следующим реквизитам: _____

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____.