##### Директору МОБУ СОШ № 53 им. Титова И.С.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Я. К. Крбашян\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. руководителя

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

 (Ф.И.О. родителя ,законного представителя)

 проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении бесплатного двухразового горячего питания обучающемуся, из числа детей один из родителей (один из законных представителей) которого призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации получающему образование в образовательной организации**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

прошу предоставить бесплатное двухразовое горячее питание моему ребенку

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

 (Ф.И.О. обучающегося)

из числа детейодин из родителей (один из законных представителей) которого призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, ученика (ученицы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, получающего образование в образовательной организации.

Перечень прилагаемых документов:

1. копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей);
2. копия документов подтверждающее родство мобилизованного гражданина (свидетельство о заключении брака);
3. копия свидетельства о рождении (паспорт) ребенка;
4. справка из военкомата;
5. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) обучающегося;
6. согласие на обработку персональных данных;

 При изменении указанных документов обязуюсь предоставлять обновленные данные в течение 10-ти дней с момента их получения.

 С графиком двухразового питания ознакомлен (а).

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

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя)