

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, Ф.И.О. руководителя образовательной организации)

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес (при необходимости))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде бесплатного  
одноразового горячего питания

Прошу обеспечить бесплатным одноразовым горячим питанием  
обучающегося \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося, номер класса/группы обучающегося)

в соответствии с Законом Кемеровской области Кузбасса от 27.10.2022  
№ 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих  
участие в специальной военной операции».

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная  
информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие на обработку  
содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах  
персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание,  
блокирование, уничтожение в целях предоставления бесплатного  
одноразового горячего питания.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в  
настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве  
настоящего согласия.

В случае принятия решения об отказе в обеспечении бесплатным  
одноразовым горячим питанием указанное решение прошу направить на  
почтовый адрес (электронный адрес).

К заявлению прилагаются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность обучающегося;

документ, удостоверяющий личность законного представителя

обучающегося (в случае представления интересов обучающегося);

документ \_\_\_\_\_

(свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении)

документ, подтверждающий отнесение обучающегося к детям супруги (супруга) участника специальной военной операции;

документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) участника специальной военной операции над обучающимся;

документ, подтверждающий установление опеки (попечительства) супруги (супруга) участника специальной военной операции над обучающимся;

документ, содержащий сведения о направлении для участия в специальной военной операции граждан, указанных в статье 1 Закона Кемеровской области Кузбасса «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции»;

иные документы:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ ответственное лицо \_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)