

Разрешить  
В приказ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ № 4  
Воробьевой О.Г.

Директор \_\_\_\_\_ О. Г. Воробьева

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу поставить на бесплатное питание моего  
ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ученика (цу) \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса, дата рождения \_\_\_\_\_.

СНИЛС (учащегося) № \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения (родителя) \_\_\_\_\_.

СНИЛС (родителя (законного представителя) № \_\_\_\_\_.

Льготная категория \_\_\_\_\_

#### Приложение:

1. Копии СНИЛС родителя (законного представителя, учащегося).

2. Копия паспорта родителя (законного представителя).

3. Копия свидетельства о рождении (паспорта) учащегося.

4. \_\_\_\_\_

(копия документа, подтверждающего льготу)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Вх. № \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Ответственный за питание \_\_\_\_\_ Е.А. Калинина

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда выдан паспорт)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе Постановления Правительства РФ от 14.02.2017 года № 181 «О единой государственной информационной системе социального обеспечения» - получение меры социальной поддержки (бесплатное питание, компенсацию проезда до образовательной организации) даю согласие Администрации городского округа Первоуральск, расположенной по адресу: 623109, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Ватутина, дом 41 на автоматизированную обработку моих персональных данных. Совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных:

- Фамилия, Имя, Отчество; - Пол; - Паспортные данные;
- Дата, место рождения (город, район, область, страна);
- Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования – СНИЛС.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)