

Директору МАОУ «Школа бизнеса и  
предпринимательства» г. Перми  
Ф.И.О. заявителя

\_\_\_\_\_  
(родителя, законного представителя учащегося)  
зарегистрированного по адресу:

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

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить двухразовое бесплатное питание сыну дочери опекаемому

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

учащемуся (учащейся) \_\_\_\_\_ класса Муниципального автономного  
образовательного учреждения «Школа бизнеса и предпринимательства» г. Перми

Сообщаю, что не имею права на меры социальной поддержки в виде бесплатного  
питания в соответствии с федеральным или региональным законодательством.

С порядком предоставления бесплатного питания ознакомлен.

В течение 10 дней со дня оформления заключения о результатах прохождения  
психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и наступлении других обстоятельств,  
влияющих на предоставление бесплатного питания, обязуюсь сообщить в муниципальное  
образовательное учреждение.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность  
предоставленных сведений.

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление,  
изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью  
средств автоматизации или без использования таковых в целях оказания мер социальной  
поддержки. Настоящее согласие действует бессрочно.

Приложение:

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /