

Директору МБОУ СОШ № 112 Е.А. Кузьменко

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
(с указанием кода)

### заявление

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения ежедневным бесплатным одноразовым питанием детей из семей военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, граждан Российской Федерации, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооружённые Силы Российской Федерации), принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Российской Федерации и Украины, а также граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», обучающихся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования город Краснодар, реализуемую в порядке согласно приложению № 30.» на моего ребенка: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребёнка) (дата рождения ребёнка, класс)

К заявлению прилагаю (нужное обвести):

№ п/п	Наименование документа	Вид документа	Количество листов
1.	Паспорта (родителя (законного представителя), писавшего заявление), СНИЛС	Копия	
2.	Документ, подтверждающего факт прохождения военной службы по контракту, граждан Российской Федерации, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооружённые Силы Российской Федерации), принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Российской Федерации и Украины, а также факт, призыва на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и прохождения мобилизованным гражданином военной службы по мобилизации в Вооружённых Силах Российской Федерации, выданного соответствующим военным комиссариатом	Копия	
3.*	Свидетельство о рождении, СНИЛС ребенка	Копия	
4.*	Решение уполномоченного органа об установлении опеки или попечительства) над обучающимся (для заявителей, являющихся их опекунами или попечителями:		
4.1.	документа об усыновлении (для заявителей, являющихся усыновителями	Копия	

4.2.	договора о передаче обучающегося на воспитание в приёмную семью (для заявителей, являющихся приёмными)	Копия	
------	--	-------	--

\*представляется в случае отсутствия документа в образовательной организации.

О наступлении обстоятельств, влекущих утрату оснований в получении дополнительной меры социальной поддержки, обязуюсь сообщить в организацию в 10-дневный срок с момента наступления указанных обстоятельств.

Даю своё согласие на обработку моих и ребёнка персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в период нахождения моего ребёнка в образовательной организации и может быть мною отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя / его уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)