Директору

_____

(ФИО, наименование муниципальной образовательной организации)

_____

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

_____

(почтовый адрес)

_____

(контактный телефон)

_____

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

Прошу предоставлять дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные для семей мобилизованных граждан: предоставление бесплатного горячего питания моему(-им) ребенку (детям)

_____

_____

_____,

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей), класс)

_____

_____

_____,

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей))

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку персональных данных.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Справку уполномоченного органа, подтверждающей участие в специальной военной операции / военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации прилагаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

"___" _____ 20___ года _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)