

Директору МБОУ СОШ № 6 г. Ставрополя  
имени выдающегося разведчика Георгия  
Николаевича Косенко

Шутовой Светлане Геннадьевне

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на получение бесплатного горячего питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,  
дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, бесплатное горячее питание  
(за исключением каникул, выходных и праздничных дней) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать категорию обучающегося для получения бесплатного горячего питания)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)