

От _____

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (домашний адрес)

телефон: _____

Заявление

Прошу включить моего сына/дочь (нужное подчеркнуть) _____
_____ (Фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
_____ дата рождения _____

ученика (цы) ____ «___» класса в список детей на льготное горячее питание в столовой МАОУ «СОШ № 65» имени Г.С. Асеева, т.к. ребёнок является /получает (нужное подчеркнуть) и выбрать категорию (подчеркнуть)

- опекаемым -ребёнком из семьи СОП
- ребёнком-инвалидом -ребёнком из семьи участника СВО
- ребёнком с ОВЗ
- получает ежемесячную денежную выплату на ребёнка в возрасте от 8 до 17 лет (МСЗ 4432)
- получает ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребёнка в возрасте до 17 лет (единое пособие)
- другое (написать) _____

! К заявлению прилагаю:

- 1. копию СНИЛС ребёнка, копию свидетельства о рождении или паспорта ребёнка (первый разворот и страница с пропиской);**
- 2. в зависимости от категории копию подтверждающего документа:**

категория	копия подтверждающего документа
опекаемый ребёнок	постановление об опеке
ребёнок-инвалид	справка об инвалидности МСЭ
ребёнок с ОВЗ	заключение РПМПК/ПМПК
ребёнком из семьи СОП	постановление КДН и ЗП
ребёнком из семьи участника СВО	удостоверение «Член семьи участника специальной военной операции» (выдаёт УСЗН) и копия свидетельства о рождении для детей 14 лет и старше (подтверждение родства)
получатель ежемесячной денежной выплаты на ребёнка в возрасте от 8 до 17 лет (МСЗ 4432)	справка из Госуслуг (МФЦ) о том, что законный представитель является получателем ежемесячной денежной выплаты на ребёнка в возрасте от 8 до 17 лет (МСЗ 4432)
получатель ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка в возрасте до 17 лет (единое пособие)	справка из Госуслуг (МФЦ) о том, что законный представитель является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка в возрасте до 17 лет (единое пособие)

Имеет ли ребенок карту банка «Авангард» по безналичному расчёту за питание: **да, нет**
(нужное подчеркнуть)

На обработку персональных данных согласен (на).

Дата: «___» _____ 202_ г. Подпись: _____