

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/ соразмерной денежной компенсации в образовательных организациях Ленинградской области

Директору МОБУ «Кудровская СОШ №3»
Майорову Е.И.

от _____

ФИО полностью совершеннолетнего обучающегося
или родителя (законного представителя)
обучающегося

проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

телефон _____

Прошу предоставить в соответствии со ст. 4.2 Закона Ленинградской области от 07.11.2017 №72-ФЗ «Социальный кодекс Ленинградской области» набор пищевых продуктов (сухой паёк, продовольственный паёк)/ компенсационную выплату (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по 31.05.2026 г.

дата рождения _____, св-во о рождении/паспорт серия _____ номер _____

место регистрации (проживания) _____

В связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья или к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/ компенсационной выплаты, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

подпись

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и предоставленных документах.

подпись

Подпись

дата