

Директору МАОУ СОШ № 33
Болтневой Л.Н.

от

(Фамилия Имя Отчество заявителя (полностью))

Место проживания (на момент подачи заявления):

СНИЛС

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребёнку (подопечному):

(Фамилия имя отчество ребёнка (полностью))

(число месяц год рождения), ученика (цы)

класса, СНИЛС

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного):

-фамилия, имя, отчество;

-дата рождения;

-фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей);

-СНИЛС (законных представителей);

-адрес проживания,

и передачу персональных данных моего ребенка (подопечного) в **Отдел семьи, материнства и детства управления социальной поддержки населения комитета по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград»** в целях предоставления бесплатного питания.

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата

_____ / _____

Подпись

Расшифровка подписи