|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Заявление о предоставлении набора пищевых продуктов (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации в образовательных организациях Ленинградской области** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Руководителю | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | (наименование образовательной организации) | | | | | | | | |
|  | | от | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | (фамилия, имя, отчество (полностью) | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | совершеннолетнего обучающегося или родителя | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | , | |
|  | | (законного представителя) обучающегося) | | | | | | | | | |  | |
|  | | проживающего по адресу: | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | (индекс, адрес) | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Паспорт серия | | | |  | | | N |  | | | |
|  | | дата выдачи | | |  | | | | | | | | |
|  | | кем выдан | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](http://docs.cntd.ru/document/555652177) (сухой паек, продовольственный паек/соразмерную денежную компенсацию) (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | |  | |
| обучающемуся \_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место регистрации (проживания) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | в связи с тем, что обучающийся относится к категории | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья или к категории, находящихся в трудной жизненной ситуации в соответствии с подпунктом 3 подпункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области, осваивающих основные  образовательные программы на дому (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | . | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение набора пищевых продуктов, (сухого пайка, продовольственного пайка)/соразмерной денежной компенсации в обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | (подпись) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | (подпись) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | |
| (подпись) |  | | | | | | (дата) | | | |  | | |