

Директору МАОУ КМЛ
Красновой Н.В.

_____ г.р.,
СНИЛС - _____,
зарегистрированного по адресу:
г. Калининград,
ул. _____, д. __, кв. __
тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу предоставить в 2024 - 2025 учебном году моему ребёнку _____ года рождения, СНИЛС _____, ученику(це) __ «___» класса бесплатное питание, так как семья имеет статус **(нужное подчеркнуть)**:

- малообеспеченная семья;
- семья беженцев и вынужденных переселенцев;
- семья, или ребенок из семьи находящаяся в социально опасном положении;
- семья, имеющая детей участников специальной военной операции;
- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации или дети из многодетной семьи;
- инвалиды и дети-инвалиды, не относящиеся к категории с ограниченными возможностями здоровья;
- дети с ОВЗ;
- дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей.

Даю согласие на обработку персональных данных.

_____ 20__ года

подпись _____

_____ расшифровка