

Директору
средней школы № 62
Т. Д. Кокуевой

от _____

_____ (ФИО законного представителя заполняется полностью)

проживающей(го) по адресу: _____

Заявление

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____,
(ФИО ребенка)

_____ класс, **социальную услугу по обеспечению бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся**
с _____ . _____ . 202__ г. по _____ . _____ . 202__ г. как ребенку _____ .

СНИЛС заявителя: _____ - _____ - _____ _____ Дата рождения заявителя: _____ . _____ . _____ г.

СНИЛС обучающегося: _____ - _____ - _____ _____ Дата рождения обучающегося: _____ . _____ . _____ г.

Персональные данные мои, как заявителя - законного представителя, и моего ребенка, как получателя услуги,
указанные в представленных документах, разрешаю использовать в целях информационного обеспечения для
предоставления данной социальной услуги.

_____ . _____ . 202__ г.

Подпись заявителя _____