

Директору СОШ № 29 С.И. Кукушкину

от _____

(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

_____,
адрес регистрации: _____

_____,
адрес проживания: _____

_____,
документ, удостоверяющий личность заявителя:

(номер, серия, дата выдачи,

кем выдан)

_____,
контактный телефон: _____

_____,
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении образовательными организациями мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка: _____

(номер, серия, дата выдачи, кем выдан,

номер актовой записи)

_____,
адрес регистрации: _____

_____,
адрес проживания: _____

выбрать меру социальной поддержки:

	освобождение от взимаемой с родителей (законных представителей) платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ярославской области
	предоставление социальной услуги по обеспечению бесплатным одноразовым горячим питанием в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях (за исключением лиц, указанных в статье 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)
	предоставление социальной услуги по обеспечению набором продуктов питания в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях, обучающимся по состоянию здоровья на дому в соответствии с заключением медицинской организации (за исключением лиц, указанных в статье 63 ² Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения, адрес регистрации гражданина)

_____,
призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К настоящему заявлению прилагаю:

- _____ ;
- _____ ;
- _____ .

Даю согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях и на период предоставления мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)