

Директору МБОУ СОШ №37  
г. Ставрополя  
Л.А.Карагиной

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на получение бесплатного горячего  
питания

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя))

проживающий (ая) в городе Ставрополе по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем  
выдан)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер  
документа,  
дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, бесплатное горячее  
питание (завтрак, обед), за исключением каникул, выходных и  
праздничных дней

\_\_\_\_\_  
(указать категорию обучающегося для получения бесплатного горячего питания)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и  
моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27  
июля 2006 г.

№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)