

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование ОУ)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя  
/ законного представителя (полностью),  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить в соответствии со [статьей 4.2 областного закона от 17 ноября 2017 года N 72-оз "Социальный кодекс Ленинградской области"](#) набор пищевых продуктов

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
место \_\_\_\_\_ регистрации  
(проживания) \_\_\_\_\_ в связи с  
тем, что обучающийся относится к категории: (нужное отметить):

- ☐ Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающий основные образовательные программы на дому, страдающий хроническим заболеванием;
- ☐ обучающийся, находящийся в трудной жизненной ситуации в с подпунктом 3 пункта 1 статьи 4.2 Социального кодекса Ленинградской области , осваивающий основные образовательные программы на дому

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в представленных документах

\_\_\_\_\_ (дата)  
\_\_\_\_\_ (подпись)