

Директору МАОУ «СОШ № 9»

Золотой Оксане Владимировне

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

(почтовый адрес)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

Прошу предоставлять дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные для семей мобилизованных граждан и военнослужащих (*указать нужное*):

- бесплатное горячее питание моему(-им) ребенку (детям)

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей), класс)

- бесплатный присмотр и уход моему(-им) ребенку (детям)

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей))

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Справку уполномоченного органа, подтверждающей службу и участие в специальной военной операции / военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации (*подчеркнуть нужное*) прилагаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

« ____ » _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)