	от
	(Ф.И.О. полностью) родителя (законного представителя) обучающегося (нужное подчеркнуть)
	дата рождения
	(индекс, место регистрации)
	номер телефона
	паспорт, серия номер
	дата выдачи кем выдан
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Туганской Народной Республики и е проведения» дополнительную мо включающим завтрак, обед, завтрак) на территориях Донецкой Народной Республики, Украины и мобилизационных мероприятий в период еру социальной поддержки по обеспечению питанием, и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) с оджета Санкт-Петербурга 100 процентов стоимости ему ребенку:
•	по, дата рождения,
видетельство о рождении / паспорт в связи с тем, что: обучающий(ая)ся	серия, номер, относится к одной из следующих категорий:
обучающихся общеобразоват образовательную программу;	ельных учреждений, реализующих адаптированную
	вательных учреждений и профессиональных , являющихся инвалидами;
семей;	гельных учреждений из числа малообеспеченных
образовательных учреждений	
обучающихся общеобразов образовательных учрежден оставшимися без попечения р	•
основную образовательную г	ьных образовательных учреждений, осваивающим программу среднего профессионального образования анных рабочих, служащих или основную профессионального обучения;
обучающихся общеобразова противотуберкулезном диспан	тельных учреждений, состоящих на учете в
1 inportaboly ocpaymeshion galenda	icopo,

Руководителю _____

обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых									
устанавливается Правительством Санкт-Петербурга;									
обучающихся в спортивных классах общеобразовательных учреждений;									
обучающихся в кадетских классах общеобразовательных учреждений;									
обучающихся общеобразовательных учреждений и профессиональных									
образовательных учреждений, находящихся в трудной жизненной ситуации;									
детей и лиц старше 18 лет, один из родителей (законных представителей) которых									
является (являлся) участником специальной военной операции*;									
детей и лиц старше 18 лет, являющихся пасынками и падчерицами граждан, которые									
являются (являлись) участниками специальной военной операции*.									

* Питание обучающимся указанной категории предоставляется начиная со дня подачи заявления.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в мае соответствующего календарного года;
- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано до 20 числа текущего месяца.

Предоставление питания прекращается в случаях:

- утраты обучающимся права на предоставление питания с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства;
- установления недостоверности представленных заявителем сведений или несвоевременности извещения об изменении указанных сведений с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.
- В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен	документ,	подтверждан	ощий	право	представить	интересы	
несовершеннолетнего		(наименование		реквизиты		документа),	
Согласен на обработку персональных данных					(подпись).		
Подпись			Дата _				