

Директору
МАОУ Гимназии № 4
(наименование образовательного учреждения)
М.С. Рябцеву
(Ф.И.О. директора ОУ)

гр. _____
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

проживающего(й) по адресу:

_____ Домашний (сотовый) телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить моего сына (дочь) _____,
(ФИО ребенка),

ученика(цу) _____ класса на период посещения МАОУ ГИМНАЗИИ № 4 горячим питанием без взимания платы группы продленного дня в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь статьями 41, 58, 59, Устава города Красноярска «Об утверждении Положения об организации групп продленного дня в муниципальных общеобразовательных организациях города Красноярска»

Прошу направить уведомление о принятом решении:
на бумажном носителе.

К заявлению прилагаются следующие документы:

N	Наименование документа	Количество (шт.)

Итого приложения на _____ листах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, и прилагаемых документах подтверждаю.

Обязуюсь извещать образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение питанием без взимания платы моего сына (дочери), не позднее чем в месячный срок с момента их возникновения.

Предупрежден (а), что денежные средства, излишне направленные на оплату услуг по предоставлению моему сыну (дочери) питания без взимания платы вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на реализацию права на обеспечение питанием без взимания платы, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для реализации права на обеспечение питанием без взимания платы моего сына (дочери).

С проверкой образовательной организацией подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен (на).

Ф.И.О. заявителя подпись дата

Принял документы

Дата Подпись специалиста