

Руководителю Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы №619  
Калининского района Санкт-Петербурга  
(наименование образовательного учреждения)

Байковой Ирине Григорьевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

индекс \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающую завтрак, завтрак и обед, комплексный обед (нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_,  
(кому - Ф.И.О.)

учащемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

дата рождения обучающегося \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении (паспорт)

обучающегося серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

место регистрации (обучающегося) \_\_\_\_\_

место проживания (обучающегося) \_\_\_\_\_,

в связи с тем, что обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга: \* (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием).

в размере 100 процентов стоимости питания, так как обучающийся относится к категории:

малообеспеченных семей;

многодетных семей;

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

инвалиды;

состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере;

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых установлен Правительством Санкт-Петербурга;

являющихся учеником 1 - 4 класса.

Родитель (законный представитель), обучающийся:

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки – компенсационной выплаты на питание 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;

В случае изменения оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись) .

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_