Приложение 5

к Положению

об организации питания обучающихся

в муниципальных общеобразовательных организациях города Кургана за счет бюджетных средств

Образец

Директору ***МБОУ «СОШ № 41»***

***А.В. Корабициной***

***Тарасовой М.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ул. Юргамышская, 4, кв. 312\_\_\_\_\_\_\_***

(Ф.И.О., адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон)

Заявление

об обеспечении двухразовым питанием обучающегося на дому

за счет средств бюджета города Кургана

Прошу обеспечить моего ребенка ***Тарасова Кирилла Арсеньевича, 25.06.2011 года рождения, ул. Юргамышская, 4, кв. 312.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (Ф.И.О., дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка)

обучающегося ***МБОУ «СОШ № 41»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (указать наименование муниципальной общеобразовательной организации)

двухразовым питанием за счет средств бюджета города Кургана.

Выбираю следующую форму питания:

1) получение горячего питания ребенком в школьной столовой: ***нет*** (указать «да»/ «нет»);

2) получение готовых блюд (в соответствии с меню) в школьной столовой лично для питания ребенка дома: ***нет*** (указать «да»/ «нет»);

3) замена бесплатного двухразового питания денежной компенсацией путем перечисления на открытый в кредитной организации Российской Федерации счет: ***да, 40897564839201576842\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (указать «да»/ «нет», в случае «да» указать № счета);

Выписку по счету из банка прилагаю к заявлению: ***да***  (указать «да»/ «нет»).

Подтверждаю факт, что моему ребенку

 ***Тарасову Кириллу Арсеньевичу, 25.06.2011 года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

установлен статус ребенок-инвалид и по решению врачебной комиссии нуждается в обучении на дому.

Основания: ***Заключение ВК № 245/12 от 23.08.2023 года***

1) ***№ 234 от 12.09.2022 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (заполняется в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре

 инвалидов) (справка медико-социальной экспертизы, №, дата)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (справка врачебной комиссии №, дата)

Обязуюсь своевременно письменно уведомить общеобразовательную организацию об изменении обстоятельств, дающих право на обеспечение двухразовым питанием ребенка.

В целях обеспечения соблюдения норм законодательства о защите персональных данных, о противодействии коррупции, иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка

 ***Тарасов Кирилл Арсеньевич, 25.06.2011 года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения информации необходимой для принятия решения об обеспечении моего ребенка питанием в муниципальной общеобразовательной организации в отношении следующих сведений:

- фамилия, имя отчество заявителя, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон;

- фамилия имя отчество ребенка заявителя, дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка, СНИЛС ребенка.

Рассмотрение перечисленных в настоящем заявлении персональных данных осуществляется в случаях различных форм учета и отчетности, а также проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами.

Данное согласие дается на 1 год. Отзыв  данного согласия на обработку  персональных данных осуществляется путем моего письменного обращения директору

***МБОУ «СОШ № 41», пр. Конституции, 53\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** (указать наименование муниципальной общеобразовательной организации и ее адрес)

в  порядке,  установленном  частью  2  статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

***«31» августа 2023 г.***     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         Подпись / Ф.И.О..