

Директору ГБОУ СОШ № 571 Невского района  
г. Санкт-Петербурга, Григорьеву В.Е.

от \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя ПОЛНОСТЬЮ)

дата рождения родителя \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу:

индекс \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_

номер телефона дом. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием включающее завтрак, обед, завтрак и обед или комплексный обед (нужное подчеркнуть) обучающе(му,й)ся класса \_\_\_\_\_,

( кому - Ф.И.О.ребёнка ПОЛНОСТЬЮ)

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, место регистрации \_\_\_\_\_,

место проживания \_\_\_\_\_

в связи с тем, что\*\* (при заполнении заявления необходимо проставить знак напротив одной из категорий граждан, претендующих на дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием)

Обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 100 % его стоимости:

- малообеспеченных семей;
- многодетных семей;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- обучающиеся по адаптированной образовательной программе;
- обучающимся по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих или по программам профессионального образования на период прохождения учебной и (или) производственной практики вне профессионального образовательного учреждения;
- инвалиды;

находящихся в трудной жизненной ситуации.

Обучающийся относится к категории граждан, имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 70% его стоимости:

состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере. Согласен на оплату 30% стоимости \_\_\_\_\_ (подпись)

страдающих хроническими заболеваниями, перечень которых устанавливается Правительством Санкт-Петербурга. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания \_\_\_\_\_ (подпись)

обучающихся в спортивном, кадетском классе.  
Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания \_\_\_\_\_ (подпись)

являющихся учеником 1-4-го класса. Согласен на оплату 30% стоимости льготного питания

Родитель (законный представитель), обучающийся: (подпись)

- проинформирован образовательным учреждением о праве подать заявление на представление 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 случае неуплаты за предоставление питания в размере 30% его стоимости - по истечении трех месяцев, следующих за месяцем, в котором не внесена плата.

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

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (наименование и реквизиты документа) \_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.