**Заявление**

 **о предоставлении продуктового набора обучающемуся**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О.)номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

     Прошу выдать 1 (один) продуктовый набор для моего ребенка с 30.03.2020г по 11.04.2020г из расчета 35 рублей в день

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

 обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса.

Я проинформирован(-а) образовательной организацией, что выдача продуктовых наборов будет производиться:

- из расчета один продуктовый набор на 6 учебных дней, в которые ребенок будет находиться дома, в период установления нерабочих дней и (или) организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий в общеобразовательных организациях Палласовского муниципального района в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Волгоградской области ;

- в установленные дни и в установленном месте, о которых меня оповестят дополнительно в ответ на это заявление;

- о необходимости предъявления документа, удостоверяющего личность, для получения продуктовых наборов;

- на основании того факта, что мой ребенок в образовательной организации обеспечивается питанием за счет средств областного и муниципального бюджетов.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Даю согласие на использование персональных данных

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись/расшифровка подписи

**Заявление**

 **о предоставлении продуктового набора обучающемуся**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О.)номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

     Прошу выдать 1 (один) продуктовый набор для моего ребенка с 13.04.2020г по 30.04.2020г из расчета 35 рублей в день

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

 обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса.

Я проинформирован(-а) образовательной организацией, что выдача продуктовых наборов будет производиться:

- из расчета один продуктовый набор на 6 учебных дней, в которые ребенок будет находиться дома, в период установления нерабочих дней и (или) организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий в общеобразовательных организациях Палласовского муниципального района в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Волгоградской области ;

- в установленные дни и в установленном месте, о которых меня оповестят дополнительно в ответ на это заявление;

- о необходимости предъявления документа, удостоверяющего личность, для получения продуктовых наборов;

- на основании того факта, что мой ребенок в образовательной организации обеспечивается питанием за счет средств областного и муниципального бюджетов.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Даю согласие на использование персональных данных

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись/расшифровка подписи