

Я _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужно отметить):

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающего на учет у фтизиатра;

отсутствует.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя, фамилия, инициалы)