

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**Заявление**

Прошу включить моего сына/дочь (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребенка)  
ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса в список детей на льготное горячее питание в столовой МАОУ «СОШ № 65» имени Г.С. Асеева  
г.к. \_\_\_\_\_

(указать причину: многодетная семья, маломужская семья, опекаемый ребёнок, ребёнок-инвалид, ребёнок с ОВЗ, семья СОП)

**Заполняется обязательно для внесения в единую базу ЕГИССО!**

Данные о родителе:

1. Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Данные паспорта: сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
5. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

Данные о ребёнке:

6. Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_
7. Дата рождения \_\_\_\_\_
8. Данные свидетельства о рождении или паспорта : сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
9. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

**10. Имеет ли ребенок карту банка «Авангард» по безналичному расчёту за питание: **да, нет****  
(нужное подчеркнуть)

На обработку персональных данных согласен (на).

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись: \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

**Заявление**

Прошу включить моего сына/дочь (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребенка)  
ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса в список детей на льготное горячее питание в столовой МАОУ «СОШ № 65» имени Г.С. Асеева  
г.к. \_\_\_\_\_

(указать причину: многодетная семья, маломужская семья, опекаемый ребёнок, ребёнок-инвалид, ребёнок с ОВЗ, семья СОП)

**Заполняется обязательно для внесения в единую базу ЕГИССО!**

Данные о родителе:

1. Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Данные паспорта: сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
5. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

Данные о ребёнке:

6. Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_
7. Дата рождения \_\_\_\_\_
8. Данные свидетельства о рождении или паспорта : сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
9. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

**10. Имеет ли ребенок карту банка «Авангард» по безналичному расчёту за питание: **да, нет****  
(нужное подчеркнуть)

На обработку персональных данных согласен (на).

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись: \_\_\_\_\_