

Директору МБОУ «Гимназия № 25»
города Курска
Гавришеву В.В.

(ФИО заявителя полностью)

(адрес по регистрации)

(адрес фактического проживания)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему (моим) ребенку (детям):

,
(фамилия, имя, отчество ребенка /детей/)

из семьи военнослужащих, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации.

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, учебы
Мать (законный представитель, мачеха)			
Отец (отчим)			
Дети (несовершеннолетние)			

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств, влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

« _____ » 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Директору МБОУ «Гимназия № 25»
города Курска
Гавришеву В.В.

(ФИО заявителя полностью)

(адрес по регистрации)

(адрес фактического проживания)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему (моим) ребенку (детям):

(фамилия, имя, отчество ребенка /детей/)

из семьи военнослужащих, выполняющих задачи в ходе проведения специальной военной операции

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, учебы
Мать (законный представитель, мачеха)			
Отец (отчим)			
Дети (несовершеннолетние)			

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств, влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Директору МБОУ «Гимназия № 25»
города Курска

(ФИО заявителя полностью)

(адрес по регистрации)

(адрес фактического проживания)

(телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить бесплатное питание моему (моим) ребёнку (детям):

(фамилия, имя, отчество ребёнка /детей)

из семьи военнослужащего, погибшего при участии в специальной военной операции

О себе сообщаю следующие данные:

Родственные отношения	Ф И О	Дата рождения	Место работы, учёбы	Наличие инвалидности
Мать (законный представитель,мачеха)				
Отец (отчим)				
Дети (несовершеннолетние)				

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Даю добровольное согласие на проверку и обработку моих персональных данных и членов моей семьи.

В случае наступления обстоятельств (изменение семейного положения и др.), влияющих на право получения муниципальной услуги, обязуюсь сообщить в 10-дневный срок в МБОУ.

« _____ » _____ 2024 года

(подпись заявителя)