

СОГЛАСОВАНО:

\_\_\_\_\_/ Т.С. Рудомётова/  
(подпись и расшифровка подписи руководителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору муниципального казенного учреждения  
«Управление учёта и отчётности образовательных  
учреждений»

Т.С. Рудомётовой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны)

### Заявление

Прошу предоставить денежную компенсацию за питание моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

ученика МБОУ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса,  
(наименование учреждения, класса)

обучение которого организовано в дистанционной форме на период

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

и осуществлять выплату компенсации на лицевой счёт банковской карты.

Копии документов прилагаются.

Приложения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных для начисления и выплаты денежной компенсации детям льготных категорий, обучение которых организовано общеобразовательными организациями в дистанционной форме, установленный постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 4 марта 2016 года N 59-п "Об обеспечении питанием обучающихся в образовательных организациях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" специалистам МКУ «Управление учёта и отчётности образовательных учреждений».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Директору  
МБОУ гимназия № 2  
И.В. Лемешевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)  
прож. по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас предоставить услугу по обеспечению питанием моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

учащегося (учащейся) \_\_\_\_\_ класса:

- питанием с внесением родительской платы в установленном размере;
- питание без внесения родительской платы;
- питание учащихся льготной категории.

(нужное подчеркнуть)

Период времени обеспечения питанием \_\_\_\_\_

О выбранном способе обеспечения питанием и ответственности за свой выбор информирован.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

законный представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

даю согласие на обработку персональных данных моего сына (дочери) \_\_\_\_\_, учащей(его)ся МБОУ гимназия № 2 на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу следующих персональных данных:

1. ФИО.
2. Дата рождения.
3. Место рождения.
4. Класс.
5. Образовательное учреждение.
6. Наличие льготной категории.
7. Данные о членах семьи учащегося.

Принимаю решение на обработку персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе.

Цель обработки персональных данных: предоставление услуги по обеспечению питанием в образовательном учреждении.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)