

Социальному педагогу
Поповой К.С.
«В приказ»
_____ Ряскин А.Н.
«_____» _____ 20__

Директору СПб ГБПОУ «Медицинский колледж № 2» Ряскину А.Н.
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
_____ родителя (законного представителя)
Регистрация в паспорте по адресу _____
_____ родителя (законного представителя)
Номер телефона _____
Паспорт, серия и № _____ дата выдачи _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в соответствии с главой 18 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», дополнительную меру социальной поддержки по обеспечению питанием, включающую комплексный обед студенту(-ке) группы № _____,

_____ Фамилия Имя Отчество
на период С _____ ПО _____
дата рождения _____ ПАСПОРТ: серия _____ номер _____
выдан _____
дата выдачи _____ регистрация в паспорте по адресу _____
место фактического проживания _____

_____ указать адрес
регистрация в СПб _____
_____ указать адрес

№ СНИЛС

№ ТЕЛЕФОНА

в связи с тем, что обучающийся относится к категории граждан имеющих право на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием с компенсацией за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в размере 100 процентов его стоимости (написать категорию и перечень льготных документов)

РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ПРОИНФОРМИРОВАН ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ:

- о праве подать заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению питанием в следующем учебном году в МАЕ соответствующего календарного года;
- дополнительная мера социальной поддержки по обеспечению питанием предоставляется, начиная с месяца, следующего за месяцем подачи заявления, если заявление подано **ДО 20 ЧИСЛА** текущего месяца;
- в случае изменения оснований для предоставления льготного питания **ОБЯЗУЮСЬ** незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Предъявлен документ, подтверждающий право представить интересы несовершеннолетнего (**для сирот**) _____

наименование и реквизиты документа

Согласие на обработку персональных данных _____

подпись

подпись

расшифровка подписи Ф.И.О.

Дата

Прошу предоставить питание с _____ по _____.

Документы в личном деле.

Дата _____ Социальный педагог _____ К.С. Попова