Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В. Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_31» мая 2025 года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* **дети участников спецоперации**
* **дети мобилизованных граждан**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

 Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В. Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_31» мая 2025 года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* многодетной

Принадлежность к льготной категории подтверждаю следующими документами:

* **Многодетная семья:**

1. Копия удостоверение многодетной семьи (все страницы)

2. Копия паспорта, на кого оформлено удостоверение многодетной семьи

3. Копия свидетельства о рождении

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

 Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В. Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_31» мая 2025 года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* Ребенок-инвалид

Принадлежность к льготной категории подтверждаю следующими документами:

* **Ребенок-инвалид:**

1. Копия справки СМЭ

2. Копия паспорта заявителя

3. Копия свидетельства о рождении

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

 Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В. Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

 зарегистрированного (ой) по месту жительства

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_31» мая 2025 года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* **Ребенок ОВЗ**

Принадлежность к льготной категории подтверждаю следующими документами:

1. Копия заключения ПМПК,
2. Копия паспорта заявителя
3. Копия свидетельства о рождении

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных,\ а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

 Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В. Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_\_\_31\_\_»\_мая 2025 года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* **опекаемый**

Принадлежность к льготной категории подтверждаю следующими документом:

* **опекаемый**

1. Справка из опеки

2. Копия паспорта заявителя

3. Копия свидетельства о рождении

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

 Директору МБОУ СОШ № 25 Е.В.Марковой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес)*

 контактные телефоны:

 мобильный 8 (\_\_\_\_\_)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

учащегося (учащейся) \_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Я согласен с порядком обеспечения питанием ребенка, установленным локальным актом школы для детей льготных категорий, в следующем варианте в связи с тем, что семья принадлежит к льготной категории:

* **малоимущая семья**

Принадлежность к льготной категории подтверждаю следующими документами:

* **Малоимущая семья:**

1. Копия паспорта, на кого оформлена льгота

2. Копия СНИЛС (ребенка и заявителя)

3. Копия свидетельства о рождении

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я нижеподписавш\_\_\_\_ся, |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающ\_\_\_\_ по адресу |  |
|  |
| (адрес места регистрации) |
| паспорт |  |
|  |
| (серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа) |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школой №25, находящегося по адресу: 628400, ул. Декабристов, 8, г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных ребенка

|  |
| --- |
| , |

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которому являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отцом, матерью, опекуном, попечителем).

Предоставляю Оператору право осуществлять передачу и размещение персональных данных (ПДн), принадлежащих моему ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| Передачу ПДн: фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, пол, паспортные данные ребенка (данные свидетельства о рождении) в МКУ «Управление учета и отчета образовательных учреждений» с целью оформления льготного питания | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |