

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной  
\_\_\_\_\_ организации)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность заявителя:

\_\_\_\_\_ (номер, серия, дата выдачи,

\_\_\_\_\_ кем выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении образовательными организациями мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка, №: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер, серия, дата выдачи, кем выдан,

\_\_\_\_\_ номер актовой записи)

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

адрес проживания: \_\_\_\_\_,

выбрать меру социальной поддержки:

<input type="checkbox"/>	предоставление социальной услуги по обеспечению бесплатным одноразовым горячим питанием в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях (за исключением лиц, указанных в статье 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)
--------------------------	--

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии), дата рождения, адрес регистрации гражданина)

\_\_\_\_\_ призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К настоящему заявлению прилагаю:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

Даю согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях и на период предоставления мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)