

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 6»
Кореньковой А.А.

от _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка,

в дни посещения образовательной организации.

С порядком предоставления бесплатным двухразовым питанием воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования на территории городского округа Верхняя Пышма ознакомлен (а).

В течение 10 календарных дней со дня изменения статуса ребенка и наступления обстоятельств, влияющих на предоставление бесплатного двухразового питания моего ребенка, обязуюсь сообщить в МАДОУ «Детский сад № 6».

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных сведений.

Подтверждаю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего.

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии к заявлению прилагаю (копия).

« _____ » _____ 2024г. подпись

расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402836

Владелец Коренькова Анна Александровна

Действителен с 20.01.2025 по 20.01.2026