



Утверждено
И.о. директора
ГБОУ СОШ с.Верхние Белозерки
М.Н.Колодин.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛЬГОТ ПО ПИТАНИЮ.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

Для получения льготы родители предоставляют в школу, **каждый год до 1 сентября** (или в течении года при изменении статуса), пакет документов:

ДЕТИ ОВЗ ПИТАЮТСЯ в школе 1-11 класс

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) получающие образование в образовательной организации, получают **двухразовое бесплатное горячее питание (по заявлению)**

Перечень документов

1. заявление на предоставление льготного питания;
2. Копию паспорта заявителя
3. Копию СНИЛС
4. Копия свидетельства о рождении ребенка
5. Копия заключения ПМПК
6. Заявление согласие на обработку персональных данных

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ЛЬГОТНОГО ПИТАНИЯ ОВЗ : распечатать и заполнить заявителем .

ОБРАЗЕЦ СОГЛАСЯ: заполняется заявителем

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ: заполняется заявителем

И.о. директора ГБОУ СОШ с. Верхние
Белозерки Колодину Максиму
Николаевичу
от

(ФИО родителя (законного представителя, опекуна,
приемного родителя - полностью)
проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: _____ серия _____
№ _____
дата _____ выдачи: _____
выданный _____

Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного
горячего питания обучающемуся с ОВЗ**

Я, _____
ФИО заявителя

прошу предоставить бесплатное горячее питание моему(ей) сыну (дочери)
(опекаемому)

ФИО обучающегося

_____ года рождения, учащемуся (учащейся) _____ класса в
дни посещения общеобразовательной организации на период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г. в связи с тем, что он (она) является обучающимся с ОВЗ.

С Порядком предоставления бесплатного горячего питания обучающимся
с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных организациях
муниципального образования Ставропольского района ознакомлен
(ознакомлена) _____.

(подпись)

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления бесплатного горячего питания (утраты права на
получение бесплатного горячего питания), письменно сообщить в
общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,
изложенных в настоящем заявлении.

Согласен(на) на обработку персональных
данных _____,

(ФИО заявителя)

и _____

(ФИО обучающегося с ОВЗ)

в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения бесплатного горячего питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копия свидетельства о рождении (паспорта или иной документ удостоверяющий личность) обучающегося с ОВЗ, в отношении которого предоставляется двухразовое питание;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования обучающегося с ОВЗ;
- форма АДИ-РЕГ обучающегося с ОВЗ;
- согласие на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__

Подпись

ФИО

И.о. директора ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки
Колодину Максиму Николаевичу

От _____

(Ф.И.О. полностью)

Проживающего(ей) по адресу:

указывается адрес регистрации по месту жительства
или месту пребывания

СОГЛАСИЕ.

Обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию
ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки об обстоятельствах, влекущих утрату
права на предоставление бесплатного питания моему(моей) _____

(сыну, дочери)

_____ учащемуся

ФИО ребенка полностью

(учащейся) _____ класса.

« _____ » 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись заявителя фамилия, инициалы

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.**

Я(Мать, законный представитель) _____
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____,

Выданный:

(Кем и когда)

Как законный представитель на основании свидетельства о рождении (паспорта, опеки) _____
(Нужное подчеркнуть)

(Серия, номер, кем и когда выдан), подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

Я(Отец, законный представитель) _____
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____,

Выданный:

(Кем и когда)

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моих и обучающегося ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки в ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки, расположенной по адресу: 445143, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район Ставропольский, сельское поселение с. Верхние Белозерки, село Верхние Белозерки, ул. Жилина, д.2, тел./сот. +7(937) 6646780; cu_vbeloz_stv@63edu.ru

(Фамилия Имя Отчество обучающегося, дата рождения)

К которым относятся:

1. Анкетные данные (данные о возрасте, информация для связи, данные о месте регистрации и проживании, паспортные данные);
2. Сведения о родителях (законных представителях - Ф.И.О., кем приходятся, контактная информация).

Я даю согласие на использование персональных данных обучающегося в целях:

1. обеспечения учебного процесса и питания подопечного;
2. ведения статистики

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных обучающегося, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление (в том числе передачу третьим лицам – ООО «Детское питание»), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (ФИО, паспортные данные, адрес проживания), предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающегося ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах обучающегося ГБОУ СОШ с. Верхние Белозерки.

Дата: _____

Подпись _____ / _____