Руководителю органа местного самоуправления

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

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

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

(Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

горячим завтраком и горячим обедом как обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, занимающегося по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам , не проживающего в интернате

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

(наименование образовательной организации)

Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

- по электронной почте;

- на бумажном носителе.

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество (шт.) |
| 1 | Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка с ограниченными возможностями здоровья |  |
| 3 | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, созданной министерством образования Красноярского края или органом местного самоуправления Красноярского края |  |
| 4 | Справка общеобразовательной организации о приеме обучающегося на обучение по основным общеобразовательным программам, не проживающего в интернатах |  |
| 5 | Справка частной или общеобразовательной организации по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам |  |
| 6 | Документы, подтверждающие полномочия представителя (в случае обращения с заявлением) |  |

Итого приложения на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Достоверность и полноту сведений, необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги представленных мною в

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

(наименование органа местного самоуправления муниципального района или городского округа Красноярского края)

подтверждаю.

С проверкой органа местного самоуправления подлинности представленных мною документов, полноты

и достоверности содержащихся них сведений согласен (на).

Я даю согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных и в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=F4E0E13B50B1F50D32CA52CB85A42B3FAF8D849B71C98763CA70E105521485AD81BE1C7ED8A38162C681C43D7F5AIBI) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

Ф.И.О. заявителя подпись дата