

осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Город Ульяновск»;

э) приложение к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку»

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес фактического проживания _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (или) разового питания детям-инвалидам, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Ульяновск» либо о замене питания компенсацией

Прошу предоставить бесплатное двухразовое (разовое) питание либо компенсацию на питание _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающемуся(-ейся) в _____ классе.

С Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Ульяновск», ознакомлен(а).

К заявлению прилагало следующие документы:

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

В случае прекращения у обучающегося статуса «Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» или «инвалид», выполняющих на право получения бесплатного питания, обязуюсь сообщить об этом в 10-дневный срок в общеобразовательную организацию.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(дата подачи заявления)
Информирован(а) о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного питания либо замене питания компенсацией направляется к моему согласию, данному общеобразовательной организацией на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления; срока хранения (1 год) с использованием данных (фамилия, имя, отчество; номер автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты достоверности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя); дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; принадлежность к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления.

Отзыв согласен на обработку персональных данных осуществляется моим письменным согласием.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

2. Внести в постановление администрации города Ульяновска от 23.07.2020 № 1144 «Об установлении размера компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Ульяновск» следующие изменения:

1) наименование изложить в следующей редакции:

«Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Ульяновск»;

2) в преамбуле слова «Об утверждении Порядка предоставления компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего