

от \_\_\_\_\_

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

№ телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

Я, \_\_\_\_\_

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

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем, дата выдачи)

прошу предоставить меру социальной поддержки моему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

на период особого режима работы учреждения, режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации

- как ребенку льготных категорий: ребенок-инвалид; ребенок, оставшийся без попечения родителей (*нужное подчеркнуть*)
- как ребенку, оказавшемуся после 30 марта 2020 года в трудной жизненной ситуации с связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по следующим причинам и обстоятельствам:

Мне разъяснены необходимость предоставления достоверных сведений и мера ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений о трудной жизненной ситуации.

Обязуюсь в случае изменения обстоятельств, влияющих на предоставления меры социальной поддержки, письменно проинформировать об этом образовательную организацию.

Даю согласие на обработку персональных данных в целях получения меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством. Настоящее согласие действительно со дня его подписания.

\_\_\_\_\_ дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ дата принятия заявления

\_\_\_\_\_ подпись специалиста, принявшего заявление

