

Директору МАОУ ООШ №15

Петрову Д.А.

От: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_, прошу предоставить бесплатное

2-разовое горячее питание моему (ей) - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

ученику(це) \_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса. Дата рождения: \_\_\_\_\_ г.р.,

**СНИЛС ребёнка** (номер): \_\_\_\_\_,

как ребёнку-инвалиду.

**Копия справки: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ об установлении  
инвалидности прилагаю к заявлению.**

Место регистрации и проживания **ребёнка**: \_\_\_\_\_

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

Место регистрации и проживания **родителя** (законного представителя)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Телефон: \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

являюсь

\_\_\_\_\_  
(родителем(матерью, отцом), усыновителем, опекуном или попечителем и т. д.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном надеже)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ, выражаю свое согласие муниципальному автономному общеобразовательному учреждению города Калининграда основная общеобразовательная школа № 15 (236000, г. Калининград, ул. Аллея Смелых, д. 118 и 236000, г. Калининград, ул. Дзержинского, д. 163), далее по тексту – Оператор, на обработку моих персональных данных в следующем составе:

1. ФИО законного представителя несовершеннолетнего

2. ФИО и дата рождения несовершеннолетнего

3. Место регистрации получателя пособия

в целях организации учебного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, обеспечения возможности проводить единую согласованную политику в области управления и содержания образования в городском округе «Город Калининград» и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованного изменения, обновления), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные третьим лицам (органам управления в сфере образования и другим лицам в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами), а также предоставлять этим лицам документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)