Руководителю
_____
(наименование общеобразовательной
_____
организации)
от _____
(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)
_____,
адрес регистрации: _____
_____
_____,
адрес проживания: _____
_____
_____,
документ, удостоверяющий личность заявителя: _____
(номер, серия, дата выдачи,
_____
кем выдан)
_____
_____,
контактный телефон: _____,
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации, имеющих в своем составе детей

Прошу предоставить моему ребенку _____
_____,
(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения)
свидетельство о рождении ребенка: _____
(номер, серия, дата выдачи, кем выдан,
_____
номер актовой записи)
_____,
адрес регистрации: _____,
адрес проживания: _____,
выбрать меру социальной поддержки:

	освобождение от взимаемой с родителей (законных представителей) платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ярославской области

	предоставление социальной услуги по обеспечению бесплатным одноразовым горячим питанием в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях (за исключением лиц, указанных в статье 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)
	предоставление социальной услуги по обеспечению набором продуктов питания в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях, обучающимся по состоянию здоровья на дому в соответствии с заключением медицинской организации (за исключением лиц, указанных в статье 63^2 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка _____

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения, адрес регистрации гражданина)

_____,

призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К настоящему заявлению прилагаю:

- _____;
- _____;
- _____.

Даю согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях и на период предоставления мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)