

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