

Заведующему МБДОУ №27 «Сказка»  
Цветковой Галине Борисовне

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

Прошу предоставлять дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные для семей мобилизованных граждан и военнослужащих (указать нужное):

- бесплатное горячее питание моему(-им) ребенку (детям)

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей), класс)

- бесплатный присмотр и уход моему(-им) ребенку (детям)

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка (детей))

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Справку уполномоченного органа, подтверждающей службу и участие в специальной военной операции / военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации (*подчеркнуть нужное*) прилагаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)