



муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
 «Средняя школа № 56» (МБОУ СШ № 56)  
 660111, г. Красноярск, пр. Ульяновский 34 А  
 тел.: (391) 224-35-86 e-mail: mboussh56@mail.ru  
 ОГРН 1022402484433 ИНН/КПП - 2465040810/246501001

Директору \_\_\_\_\_ муниципального \_\_\_\_\_ бюджетного  
 общеобразовательного учреждения  
 «Средняя школа № 56»  
 Волковой Людмиле Рудольфовне  
 Гр. \_\_\_\_\_  
 (полностью ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания : \_\_\_\_\_

Контактные тел.: \_\_\_\_\_

Адрес электронной  
 почты: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу создать для моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
 «Средняя школа № 56» специальные (индивидуальные) условия в организации питания с учетом  
 состояния его здоровья .

Ребенок ограничен в питании в связи с имеющимся заболеванием

\_\_\_\_\_ (указывается заболевание, требующее индивидуального подхода в организации питания)

Предоставляем следующие подтверждающие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

С локальным актом МБОУ СШ № 56 «Порядок предоставления родителями(законными  
 представителями) сведений о состоянии здоровья ребенка и организация специализированного  
 питания» ознакомлен (а), согласен (а).

Подпись \_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных  
 (ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27  
 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 Дата Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью