

Директору МБОУ «Школа № 39  
«Центр физико-математического образования»  
Сафроновой О.Е.

(наименование образовательной организации)  
(фамилия, имя, отчество директора)  
учащегося \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество учащегося)

### Заявление

о подтверждении (продлении, смене) льготы универсальной карты «Школьная»

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество УЧАЩЕГОСЯ)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_,

(указывается по желанию)

СНИЛС : \_\_\_\_\_

**Прошу установить следующую категорию льготы в карте «Школьная» (нужное подчеркнуть):**

- 1) учащийся
- 2) учащийся из малообеспеченной семьи (*прилагаются подтверждающие документы*)
- 3) учащийся, относящийся к детям-сиротам, или детям, оставшимся без попечения родителей (*прилагаются подтверждающие документы*)
- 4) учащийся, являющимся ребенком-инвалидом (для данной категории – только продление, при смене льготы ребенком инвалидом изготавливается новая карта) (*прилагаются подтверждающие документы*)

Номер карты (находится на обороте карты под штрих-кодом). **УКАЗЫВАЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13 знаков без пробела,

Лицевой счет карты школьного питания (при наличии) \_\_\_\_\_

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях обеспечения функционирования карты «Школьная» и использования в рамках автоматизированной системы оплаты питания и автоматизированной системы оплаты проезда в муниципальном пассажирском транспорте города Рязани, в том числе передачу оператору указанной системы моих данных.

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

