

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

22.07.2024 № 1-3.12-622/24

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в приказ министерства образования Сахалинской области от 11.06.2024 № 1-3.12-498/24 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования на дому, обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области, в том числе с возможностью предоставления денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания»

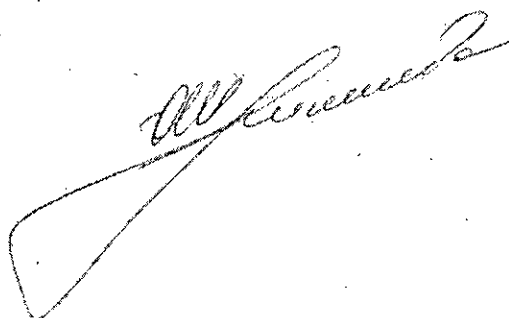
В целях приведения нормативного правового акта министерства образования Сахалинской области приказываю:

1. Внести изменение в приказ министерства образования Сахалинской области от 11.06.2024 № 1-3.12-498/24 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования на дому, обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области, в том числе с возможностью предоставления денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания», изложив Приложение № 1 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования на дому, обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области, в том числе с возможностью предоставления денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Опубликовать настоящий приказ на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном интернет-сайте министерства образования Сахалинской области.

Министр образования
Сахалинской области.



А.Н. Киктева

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу министерства образования
Сахалинской области
от 22.09.2014 № 1-3.12-622/24

Приложение № 1 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования на дому, обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области, в том числе с возможностью предоставления денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания, утвержденному приказом министерства образования Сахалинской области от 11.06.2024 № 1-3.12-498/24

рекомендуемый образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания или денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья на дому; обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ № _____
Дата выдачи: _____
Кем выдан _____

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание или денежную компенсацию взамен бесплатного двухразового питания

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____;

дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт:

серия _____ № _____, место регистрации (проживания):

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано государственной образовательной организацией, находящейся в ведении министерства образования Сахалинской области, на дому

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания или денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания, обязуется письменно информировать руководителя образовательной организации в течение трех рабочих дней.

Даю согласие _____
(наименование учреждения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации, в целях получения бесплатного двухразового питания или денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, паспортные данные или сведения, содержащиеся в ином документе, удостоверяющем личность, банковские реквизиты, адрес проживания)

_____ (ФИО несовершеннолетнего гражданина)

содержащихся в заявлении о предоставлении бесплатного двухразового питания или денежной компенсации взамен бесплатного двухразового питания обучающимся с

ограниченными возможностями здоровья на дому, обучение которых организовано государственными образовательными организациями, находящимися в ведении министерства образования Сахалинской области.

Согласие на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

" _____ " _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)
(подпись)

Прошу перечислить компенсационную выплату на мой расчетный счет №

_____ в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____

(подпись)

(дата)

КОПИЯ ВЕРНА

Прошито, пронумеровано

и скреплено печатью

5 листов листов

Министр образования

Сахалинской области

А.Н.Киктева

« ____ » _____ 2024

