

Приложение 4  
к приказу от 29.12.2023 г.  
№ 212-ОД «Об учетной  
политике ГБОУ СОШ  
с. Богдановка на 2024 год»

Бланки первичных неунифицированных документов, применяемые ГБОУ СОШ с. Богдановка

Утверждаю  
Директор ГБОУ СОШ с. Богдановка

\_\_\_\_\_

Ведомость списания бензина за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. водителя \_\_\_\_\_

Марка автотранспорта \_\_\_\_\_ гос.номер \_\_\_\_\_

Марка ГСМ	Показания спидометра		Пробег за месяц	Норма	Количество израсходованных литров
	На начало месяца	На конец месяца			

Водитель \_\_\_\_\_

Бухгалтер \_\_\_\_\_

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района Кинельский  
Самарской области  
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель  
посещаемости и питания учащихся \_\_\_ «\_\_» класса  
за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Дата составления:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1																																	
	ИТОГО витаминизация																																
	<b>ИТОГО</b>																																

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал,  - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района  
Кинельский Самарской области  
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель  
посещаемости и питания учащихся начальных классов СВО  
за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Дата составления:  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																		
	<b>ИТОГО витаминизация</b>																																	
	<b>ИТОГО</b>																																	

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал,  - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района  
Кинельский Самарской области  
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель  
посещаемости и питания учащихся с ОВЗ  
за период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

Дата составления:  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

№	Класс	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1																																		
		ИТОГО витаминизация																																
		<b>ИТОГО</b>																																

Директор

А.С.Мажаровская

*Ответственный за ведение  
табеля*

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал,  - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района  
Кинельский Самарской области  
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель  
посещаемости и питания учащихся с СВО (5-11 класс)  
за период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

Дата составления:  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																		
	<b>ИТОГО витаминизация</b>																																	
	<b>ИТОГО</b>																																	

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал,  - витаминизация



Директору ГБОУ СОШ с. Богдановка  
Мажаровской А.С.

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

документ, удостоверяющий полномочия родителя (законного  
представителя):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(заполняется усыновителями, опекунами, попечителями)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным питанием обучающегося образовательной организации

Прошу обеспечить в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году бесплатным питанием (завтрак, обед/ денежная  
компенсация) обучающегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения обучающегося, класс, структурное подразделение)

Перечень представленных документов:

1. Копия основного документа, удостоверяющего личность заявителя и документ, подтверждающий полномочия (для представителей);
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с актуальным сроком действия).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано за номером \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись работника, принявшего заявление)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека, моих персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес регистрации, паспортные данные, сведения о детях, в отношении которых являюсь родителем (усыновителем, опекуном, попечителем), необходимые для реализации цели: предоставление

бесплатного питания обучающемуся \_\_\_\_\_  
в образовательной организации.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе используя информационные системы органов государственной власти, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись субъекта персональных данных)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных, соблюдая требования защиты информации, согласно действующему законодательству. Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на имя руководителя образовательной организации.

## Расписка

Я \_\_\_\_\_,  
родитель (усыновитель, опекун, попечитель) обучающегося \_\_\_\_\_ класса,  
информирую Вас о том, что на моего ребенка \_\_\_\_\_ на дату подачи заявления не оформлено ежемесячное социальное пособие на питание в государственных или муниципальных образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на основании Закон Самарской области от 16.07.2004 № 122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей».

**Об отвесности за предоставление недостоверной информации предупрежден.**

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_



