

Директору МБОУ «Лесновская средняя школа»
Орден А.Ю.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
улица _____,
дом _____, квартира _____.
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,
_____,
ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период _____ учебного года в
связи с

указать причину диетического питания

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего ребен-
ка _____

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

число, месяц, год

подпись