

Директору МБОУ «Школа № 109»
И.А. Глебездиной

_____ (ФИО заявителя, полностью)

проживающего по адресу:

_____ зарегистрированного по адресу:

_____ паспортные данные:

серия _____ № _____

кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

_____ телефон _____

_____ адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребёнку _____

_____ (указывается ФИО ребёнка и его дата рождения), обучающегося _____ «__» класса МБОУ «Школа № 109», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским заключением о необходимости диетического питания с указанием вида диеты.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Основание: справка от «__» _____ 20__ года № _____ из

_____ (наименование медицинского учреждения)

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись заявителя) (расшифровка) (дата подачи заявления)

Документы принял: _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись, расшифровка) (дата приёма документов)