

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)

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

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