

Директору МБОУ СОШ № 56
Н.С. Погодиной

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

телефон _____

заявление

Прошу Вас предоставить диетическое (лечебное) питание моему ребенку _____,

ФИО обучающегося

обучающемуся (-йся) _____ класса, на период _____
учебного года в связи с _____.

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

дата

подпись