

Директору МБОУ «Скворцовская школа»
Дузенко В.Г.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу:

село _____

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

за счет _____

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего ребёнка

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

число, месяц, год

подпись