

Директору: _____
наименование организации

Ф.И.О.
родителя (законного представителя)

Ф.И.О.
Проживающего по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу включить моего сына/дочь _____

Ф.И.О. полностью

обучающегося _____ класса, в список детей на получение индивидуального
питания. Статус заболевания подтверждает медицинское заключение от
_____ № _____

дата

номер

На основании данной справки (иных документов, указать каких) прошу
организовать индивидуальное питание с индивидуальным графиком посещения
школьной столовой.

Дата:

Подпись: