

Директору МАОУ СОШ № 166
Медведевой О.В.

ФИО заявителя

проживающей(го) по адресу _____

контакты: телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить лечебное и диетическое питание моему ребенку,

(фамилия, имя и отчество обучающегося)

обучающемуся (ейся) _____ класса, на период 20__-20__ учебного года на основании
медицинского заключения _____

(реквизиты документа)

В СВЯЗИ С _____

(указать диагноз или рекомендации)

С Положением об организации питания в школе _____

Прилагаю справку/заключение с рекомендациями врача.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись /расшифровка