

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №8»
Федуловой Л.Н.

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление.

Прошу организовать в 20__-20__ учебном году моему ребёнку

(ФИО)

обучающемуся в _____ классе диетическое питание на основании медицинского
заключения от « ____ » _____ 20__ г. _____

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

За предоставленную информацию несу ответственность.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления диетического питания
прилагаются.

С Порядком обеспечения питанием учащихся в МБОУ «СОШ № 8» ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)