Директору МКОУ Новоутчанской
СОШ им. Н.И. Иванова
Шкляеву М.В.

_____

_____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

проживающей (проживающего) по адресу:
улица_____ ,
дом _____, квартира_____ .
дом. телефон _____ ,
моб. телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,_____

_____

ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 20__-20__ учебного года в связи с_____

_____

указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания _____

_____

_____

_____

_____

Для организации диетического питания копия справки врача
с рекомендациями по питанию
прилагается.

число, месяц, год подпись

Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки врача.