

Директору МБОУ ООШ № 16
им. М.В. Авдеева с. Молдавановка
Бордюговой О.В.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
с. Молдавановка,
улица _____,
дом _____, квартира _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2024-2025 учебного года в
связи с

указать причину диетического питания
на сумму _____ руб. за счет _____

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего ребе-
ка _____

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

число, месяц, год

подпись