

И.о.директор МБОУ «Столбовская
средняя школа имени Героя Советского
Союза Н.А.Токарева»»
Поповой К.А.

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по ад-
ресу: улица _____,дом
_____, квартира _____.моб. те-
лефон _____

заявление

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

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

указать причину диетического питания

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания
моего ребенка_____

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

число, месяц, год

подпись