

Директору МБОУ «СШ № 3»
Л.А. Лысенко

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2023-2024 учебного года в
связи с

указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего ребенка _____

*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.**