

Директору МБОУ «Большеучинская СОШ»
Величинской Г.Г.
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства:

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

ФИО обучающегося, (обучающейся)

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

(указать пищевые особенности)

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

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

Дата

Подпись

**Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки
врача!**