

Директору МБОУ НОШЭР г. Углегорска

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

_____ (адрес проживания)

Паспортные данные:

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

_____ (адрес электронной почты при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

_____,
(указывается фамилия, имя, отчество, год рождения)

Обучающегося «__» класса МБОУ НОШЭР г. Углегорска, диетическое горячее питание в соответствии с медицинским заключением о необходимости диетического питания с указанием вида диеты.

Основание: справка от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ (наименование медицинского учреждения)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

Документы принял:

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.
(дата приема документов)