

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)