

Директору ЧОУ ООШ «Улыбка»
Михиной Н.К.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

ФИО обучающегося (обучающейся)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2022-2023 учебного года в
связи с _____
(указать заболевание)
на основании _____
(указать реквизиты заключения мед.учреждения)

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

указать пищевыми особенностями обучающегося

Копия заключения /справки от врача с рекомендациями по питанию прилагается.

число, месяц, год

подпись