

Директору МБОУ Школы №65 г.о. Самара

О.В. Дементьевой

От 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)

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

Дата

Подпись

Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки врача.