

Директору МБОУ «Школа №87»

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

М.В. Лыжиной

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество, год рождения), обучающемуся в \_\_\_\_\_ классе, диетическое горячее питание, поскольку ребенок имеет справку от лечащего врача и нуждается в диетическом питании по медицинским показателям.

Район прописки:

За предоставленную информацию несу ответственность.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
г.  
(дата подачи заявления)

Документы принял:

\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
г.  
(дата приема документов)