

Директору МБОУ «Школа №31»
Н.Е.Агишевой

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

(адрес регистрации)

(адрес фактического
проживания)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

От « _____ » _____ г

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(фамилия, имя и отчество ребенка, год рождения), обучающемуся МБОУ «Школа №31», _____ класса **диетическое питание**. Медицинское заключение врача-педиатра прилагаю.

(Ф.И.О. заявителя) « _____ » _____ 2020г.

(подпись)

