

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, **бесплатное двухразовое питание
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.** За
предоставленную информацию несу ответственность.

_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

