Директору МОУ Тимшерской СОШ Паршуковой Н.А.

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 202\_\_ -202\_\_ учебного года в связи с

указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

Для организации диетического питания копия справки врача с рекомендациями по питанию

прилагается.

число, месяц, год подпись

# Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки врача.