

Директору: \_\_\_\_\_  
наименование организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу включить моего сына/дочь \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в список детей на получение индивидуального питания. Статус заболевания подтверждает медицинское заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата

номер

На основании данной справки (иных документов, указать каких) прошу организовать индивидуальное питание с индивидуальным графиком посещения школьной столовой.

Дата:

Подпись: