

Директору МБОУ Савинской средней школы
Власовой С.М.

от родителя (законного представителя)

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление о предоставлении питания по индивидуальному меню

Прошу предоставить моему ребенку –

_____ в дни посещения
МБОУ Савинской средней школы горячее питание по индивидуальному меню в связи
с тем, что ребенок относится к нуждающимся в лечебном (диетическом) питании.
Заболевание – _____.

Со сроками рассмотрения заявления ознакомлен(а): _____.

С положением об организации питания _____ ознакомлен(а): _____.

Приложение:

1. Назначение лечащего врача о потребности _____ в
лечебном (диетическом) питании от _____ № _____ – на _____ л. в _____ экз.
