

Директору МБОУ Савинской средней школы
Власовой С.М.

от родителя (законного представителя)

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление об организации питания готовыми домашними блюдами

Прошу прекратить предоставлять моему ребенку, _____, основное горячее питание. Прошу обеспечить в дни посещения моим ребенком МБОУ Савинской средней школы условия для питания готовыми домашними блюдами в связи с тем, что он(а) нуждается в лечебном (диетическом) питании. Заболевание – _____.

Со дня, следующего за днем принятия положительного решения о замене способа обеспечения моего ребенка питанием, прошу:

- _____
- _____

Со сроками рассмотрения заявления ознакомлен(а): _____.

Ответственность за здоровье ребенка в связи с заменой способа обеспечения ребенка питанием беру на себя: _____.

Приложение:

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

