

Директору МОУ СОШ № 25
Колесниковой Н.Ю

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить с « ____ » _____ 20 ____ года двухразовое горячее питание моему сыну/ моей дочери _____,
(Ф.И.О ребенка, дата рождения)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, так как мой ребенок является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок – инвалид).

Подтверждаю достоверность предоставленных мною сведений.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Ф.И.О. _____