

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МБОУ СШ № 37

Козяр С.В.

от _____

проживающего по адресу _____

телефон _____

Заявление

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

_____,
(ФИО обучающегося полностью, дата рождения)

ученику(це) _____ класса в связи с тем, что ребенок относится к категории: дети с ограниченными возможностями здоровья.

(дата)

(подпись)