

Директору МБОУ « Алтанская СОШ»

Линейцевой С.В.

от родителя (законного представителя)

проживающей по адресу:

контактный телефон:

Заявление об организации питания готовыми домашними блюдами

Прошу прекратить предоставлять моему ребенку, ученице _____ класса _____, основное горячее питание. Прошу обеспечить в дни посещения моим ребенком МБОУ « Алтанская СОШ» 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:

- расторгнуть договор о предоставлении обучающемуся платного питания;
- сделать перерасчет родительской платы за питание обучающегося и произвести возврат неиспользованных денежных средств на счет.

Полное Ф. И. О. получателя денежных средств

ИНН получателя средств

Название банка

БИК банка

Номер р/с

Номер к/с

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 _____. _____ г. № _____ –

_____. _____. 20____ / _____ /