

Директору МБОУ « Алтанская СОШ»

Линейцевой С.В.

от родителя (законного представителя)

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление о предоставлении питания по индивидуальному меню

Прошу предоставить моему ребенку – _____ в дни посещения МБОУ « Алтанская СОШ» 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 обучающихся _____ ознакомлен(а): _____.

Приложение:

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