

Директору МБОУ «Зерновская средняя школа»

Кулинич С.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающей (проживающего) по адресу:  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.  
моб. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО обучающегося (обучающейся)  
обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, на период \_\_\_\_\_ учебного года в  
связи с

\_\_\_\_\_  
указать причину диетического питания

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего  
ребка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись