

Директору
МБОУ «ОСШ № 3»
Загородней О.А.

ФИО (родителя/законного представителя н\л)

Адрес, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть) _____,
ФИО ребенка

_____класс, в соответствии с назначением лечащего врача.

Копия справки прилагается.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____

Подпись (родителя/законного представителя)