

Регистрационный номер № _____
от «___» _____ 20__ г.

Директору МОУ «Мичуринская СОШ»
От гр. _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Адрес регистр: _____

Факт. адрес: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон: ____ (____) _____ - _____ - _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать диетическое питание обучающегося _____ класса

ФИО ребенка

в соответствии с представленными назначениями лечащего врача.

Организовать диетического питания прошу:

1. На основании представленного индивидуального меню разработанного специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача).
2. На основании употребления готовых домашних блюд в обеденном зале школы, приготовленных мною в соответствии с назначениями и рекомендациями лечащего врача и предоставленных мною
(Все блюда помещаются родителями ребенка в пакет, на который наносится маркировка (дата и время приема пищи, ФИО ребенка, класс).

К заявлению прилагаю:

1). _____

2). _____

3). _____

4). _____

«___» _____ 20__ год

_____/_____

подпись

расшифровка