

Директору МБОУ ООШ № 38
им. И.Х. Баграмяна с. Гойтх
Л.А. Биджосян

_____ (Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя))

Адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на получение диетического питания

Прошу организовать для моего ребенка

_____ ,

(ФИО ребенка)

ученика _____ класса, диетическое питание на основании медицинской справки на срок _____.

Справку из медицинского учреждения прилагаю.

За предоставляемую информацию несу ответственность.

Приложение:

1. Справка участкового врача-педиатра из _____ ,

название лечебного учреждения

подтверждающая необходимость диетического питания с указанием рекомендуемой диеты от « ____ » _____ Г.

« ____ » _____ Г.

подпись

Директору МБОУ ООШ № 38
им. И.Х. Баграмяна с. Гойтх
Л.А. Биджосян

_____ (Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя))

Адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на получение диетического питания

Прошу организовать для моего ребенка

_____ ,

(ФИО ребенка)

ученика _____ класса, диетическое питание на основании медицинской справки на срок _____.

Справку из медицинского учреждения прилагаю.

За предоставляемую информацию несу ответственность.

Приложение:

1. Справка участкового врача-педиатра из _____ ,

название лечебного учреждения

подтверждающая необходимость диетического питания с указанием рекомендуемой диеты от «___» _____ Г.

«___» _____ Г.

подпись