

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