

Директору МБОУ СОШ №5
Егоровой Марине Валерьевне

полностью ФИО родителя (законного представителя)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ выдать _____ для _____ моего _____ ребенка _____,
обучающегося _____ «_____» класса набор нескоропортящихся продуктов в
форме сухого пайка, на 11 дней.

_____.05.2020 г. _____ / _____ /
Дата подпись расшифровка подписи

Директору МБОУ СОШ №5
Егоровой Марине Валерьевне

полностью ФИО родителя (законного представителя)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ выдать _____ для _____ моего _____ ребенка _____,
обучающегося _____ «_____» класса набор нескоропортящихся продуктов в
форме сухого пайка, на 11 дней.

_____.05.2020 г. _____ / _____ /
Дата подпись расшифровка подписи