

Директору МАОУ «СОШ № 13»

З.А.Железняковой

ФИО родителя (законного представителя)

обучающегося, проживающей (проживающего)

по адресу: улица _____,

дом _____, квартира _____.

моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

_____,
ФИО обучающегося (обучающейся) обучающемуся (обучающейся)
_____ класса, на период 2023-2024 учебного года в связи с

указать пищевыми особенностями обучающегося. При организации питания
прошу учесть следующие особенности питания

Для организации диетического питания копия справки врача с
рекомендациями по питанию прилагается.

число, месяц, год

подпись

**Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии
справки врача!**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 56329272446943365375691549892248362578707919167

Владелец Железнякова Зоя Анатольевна

Действителен с 24.03.2023 по 23.03.2024