

Директору МАОУ СОШ №3
г. Южно-Сахалинска
Клыковой Ю.В.

от _____

ФИО полностью
проживающего (щей) по адресу (прописка)

Тел. _____

заявление.

Прошу обеспечить 2-х разовым питанием согласно Постановления
Правительства Сахалинской области от 30.06.2017г. № 313, моего ребенка

(Ф.И.О.ребенка)

учащегося «___» класса МАОУ СОШ №3 в 2023-2024 учебном году.

с «___» _____ 20___ г.

С порядком предоставления питания ознакомлен(а) и согласен(а).

«___» _____ 20___ г. _____/_____

Приложение:

1. Копия заключения ПМПК
2. Копия паспорта родителя
3. Копия свидетельства о рождении ребенка

Директору МАОУ СОШ №3
г. Южно-Сахалинска
Клыкковой Ю.В

от _____

ФИО полностью
проживающего (шей) по адресу (прописка)

Тел. _____

Заявление.

Отказываюсь от получения лечебного и/или диетического питания
на 2023-2024 учебный год моим ребенком

(Ф.И.О.ребенка)

учащимся « ____ » класса МАОУ СОШ №3

С порядком предоставления питания ознакомлен(а) и согласен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г

Дата

_____ / _____ /

Подпись