

Директору МБОУ «Тарбальджейская ООШ»

Трухиной А.И.

от родителя (законного представителя)

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление о предоставлении питания по индивидуальному меню

Прошу предоставить моему ребенку –

_____ в дни посещения МБОУ
«Тарбальджейская ООШ» горячее питание по индивидуальному меню в связи с тем,
что ребенок относится к нуждающимся в лечебном (диетическом) питании.

Заболевание – _____.

Со сроками рассмотрения заявления ознакомлен(а): _____.

С положением об организации питания обучающихся _____ ознакомлен(а):
_____.

Приложение:

1. Назначение лечащего врача о потребности _____ в
лечебном (диетическом) питании от _____ № _____ – на _____ л. в _____ экз.
