Директору МАОУ «Школа № 74»

О.И.Садиловой

(Ф.И.О.заявителя) проживающего по адресу:

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

Паспортные данные: Серия № Выдан тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

 , (Ф.И.О. ребенка)

зарегистрированному по адресу: ,

(район города, улица, дом)

обучающемуся МАОУ «Школа № 74», класса, диетическое горячее питание, необходимое моему ребенку по медицинским показаниям. Справка прилагается.

(дата) (Подпись)