

Директору МАОУ СОШ №23

Михайловой О.В.

от _____

Тел: _____

СНИЛС (родителя) _____

СНИЛС (учащегося) _____

заявление

Прошу обеспечить моего ребенка _____

Ф.И.О ребенка, дата рождения, класс

льготным двухразовым питанием на основании справки ребенок-инвалид (на основании ПМПК)

(_____ прилагается) с _____ 2019года.

_____ дата

_____ подпись