

Директору МОУ «СОШ № 4»
А.А. Аронову

от _____

паспорт

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающей(его) по адресу:

телефон:

e-mail: _____

Заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему
ребенку _____

(Ф.И.О., дата рождения обучающегося)

обучающемуся(ей) _____ класса.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая,
влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания,
письменно сообщить об этом руководителю школы.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Дата приёма заявления и документов: « ____ » _____ 20__ г.

Специалист, принявший заявление и документы: _____ /Г.Ф. Жирохова/