

Директору МБОУ «РСОШ

им. В.С.Воронина»

Достанко М.А.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон : \_\_\_\_\_

заявление

Прошу поставить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса на бесплатное питание на основании (нужное подчеркнуть)

- справки социальной защиты населения,
- ребенок состоит на учете у фтизиатра,
- ребенок осуществляет образовательную деятельность по адаптированной программе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_