

Директору МБОУ СОШ №21
им. В.А. Маркентеева
Рябовой Е.М.

ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание(нужное подчеркнуть) _____
ФИО ребенка,
_____ класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия
справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)