

Директору МБОУ СОШ №21  
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)