
(Ф.И.О. заявителя, полностью)

проживающего (ей) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

Паспортные данные:

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
(указывается фамилия, имя, отчество, год рождения), обучающемуся «___» класса «___» МАОУ «Гимназия №76», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским заключением о необходимости диетического питания с указанием вида диеты.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Основание: справка от «___» _____ 202_ № _____ (наименование медицинского учреждения)

_____ «___» _____ 20__ г.
(подпись заявителя) (расшифровка подписи) (дата подачи заявления)