

Директору МБУ ОС МУ

В.Н. Шило

(Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя)

проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года платное питание: завтрак, обед, завтрак+обед (нужное подчеркнуть) в школьной столовой ученику

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, учащемуся(-щейся) \_\_\_\_\_ класса.

С правилами предоставления школьного питания в столовой ознакомлен (ознакомлена).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка подписи