

Директору
МБОУ «СОШ с углубленным
изучением отдельных предметов №4»
Н.Л. Поповой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

телефон: _____

заявление.

Прошу организовать для моего ребенка _____
_____,
ученика/ученицы _____ класса, диетическое питание на основании
медицинской справки на срок _____. Справку из медицинской
организации прилагаю. За предоставленную информацию несу
ответственность.

Приложение:

1. Справка участкового врача педиатра из

(наименование лечебного учреждения)

подтверждающая необходимость диетического питания с указанием
рекомендуемой диеты № _____ от _____.

«_____» _____ 20 _____ г.

(подпись)