

Директору МКОУ «СШ № 2» с.п.Кахун
Гетоковой Р.Ю.

ФИО _____
родителя (законного представителя) обучающегося
проживающей (проживающего) по адресу:
_____ улица _____,
дом _____.
дом. телефон _____,
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку, _____

_____ ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период 2022-2023 учебного года в
связи с

указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

Для организации диетического питания копия справки врача
с рекомендациями по питанию
прилагается.

число, месяц, год

подпись

Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки врача.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 310227031995278721568419988831218614170173341609

Владелец Гетокова Римма Юрьевна

Действителен с 12.09.2022 по 12.09.2023