

Директору МБОУ «Школа № 40»  
И.С. Богданову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.заявителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_,

(район города, улица, дом)

обучающемуся МБОУ «Школа № 40», \_\_\_\_\_ класса, диетическое горячее питание,  
необходимое моему ребенку по медицинским показаниям. Справка прилагается.

\_\_\_\_\_  
(дата) (Подпись)