Директору
МБОУ г. Астрахани «СОШ№ 7»
Л.Х. Гороховой
От _____

Заявление

Прошу предоставить с _____г. бесплатное двухразовое питание моему ребенку _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)
учащемуся класса _____

Основание: выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической комиссии от _____ №_____

Копия документов, предусмотренных пунктом 2.6. Порядка, прилагаются

_____ _____/_____
Дата подпись / расшифровка

Директору
МБОУ г. Астрахани «СОШ№ 7»
Л.Х. Гороховой
От _____

Заявление

Прошу предоставить с _____г. бесплатное двухразовое питание моему ребенку _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)
учащемуся класса _____

Основание: выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической комиссии от _____ №_____

Копия документов, предусмотренных пунктом 2.6. Порядка, прилагаются

_____ _____/_____
Дата подпись / расшифровка