

Директору
МБОУ «Красноярская СОШ»

(ФИО родителя)

(№ сотового телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать диетическое питание

(ФИО ребенка)

_____ класс, в соответствии с назначением лечащего врача, *копия справки прилагается.*

Дата « ____ » _____ 202__ г.

подпись родителя (законного представителя)