

Директору ЧОУ ООШ им. А.
Невского

Кравченко Е.Д.

ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание(нужное подчеркнуть)_____

ФИО ребенка,

_____класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)