

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)