Директору МБОУ СОШ №5 им.

 Лейтенанта Мурадяна

 муниципального образования

 город-курорт Геленджик

 **Чернышевой В.Г.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес

 ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить диетическое горячее питание (завтрак) моему сыну (моей дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( Ф.И.О. учащегося)

уч-ся \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» класса МБОУ СОШ №5 им. Лейтенанта Мурадяна

 К заявлению прилагаю следующие документы:

 - медицинскую справку с заключением о необходимости предоставления диетического питания (указать наименование меню).

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_