Приложение №1

Директору МБОУ «Курихинская СОШ»

Шмыровой А.В.

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)