

Директору МБОУ «Школа № 15»
Хачатурьян А.Н.

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего (ей) по адресу:

(район города по регистрации)

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
(ФИО полностью,)

_____, дата рождения _____,
обучающемуся _____ класса, МБОУ «Школа № 15»,
бесплатное горячее двухразовое питание, поскольку мой ребенок является обучающимся с
ограниченными возможностями здоровья.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Сведения о предоставлении (отказе о предоставлении) услуги прошу
сообщить _____ (устно, письменно, по телефону, по электронной почте).

« _____ » _____ 202_г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)