

Директору МБОУ «Червонновская  
средняя школа»  
Медведевой Н.В.

ФИО родителя (законного представи-  
теля) обучающегося проживающей  
(проживающего) по адресу: улица  
\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,  
квартира \_\_\_\_\_, моб. телефон  
\_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

\_\_\_\_\_, ФИО обучающегося (обучающейся), обучающемуся (обучаю-  
щейся) \_\_\_\_\_ класса, на период \_\_\_\_\_ учебного года в связи с

указать причину диетического питания

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания  
моего ребенка \_\_\_\_\_

Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

\_\_\_\_\_

число, месяц, год

\_\_\_\_\_

подпись

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128159

Владелец Медведева Наталья Витальевна

Действителен с 18.10.2022 по 18.10.2023