Приложение № 1

Директору МБОУ « СОШ №1 с.Старые Атаги»

Х.И.Экаева.

ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное

подчеркнуть)

ФИО ребенка,

 класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия справки

прилагается.

Подпись родителя (законного представителя)

Дата