

Директору МАОУ «Школа № 101»
Т.Н. Полонской

(Ф.И.О. заявителя, полностью)

проживающего(-ей) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

(адрес фактического проживания)

Паспортные данные:

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
_____ (указывается фамилия,
имя, отчество, год рождения), обучающемуся «___» класса «___» МАОУ
«Школа № 101», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским
заключением о необходимости диетического питания с указанием виды
диеты.

За предоставленную информацию несу ответственность.
Результат муниципальной услуги прошу предоставить (необходимое
подчеркнуть): в виде письменного ответа (на бумажном носителе), в виде
электронного _____ документа _____ посредством _____ электронной
почты _____.

указать адрес электронной почты

Основание: справка от «___» _____ 20___ № _____

(наименование медицинского учреждения)

(подпись заявителя) _____ «___» _____ 20___ г.
(расшифровка подписи) (дата подачи заявления)

Документы принял: _____ «___» _____ 20___ г.
(подпись, Ф.И.О.) (дата приема документов)