**ЗАЯВЛЕНИЕ**  Директору ГУО «Ратичская

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ средняя школа»

*дата* Купраш Н.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя учащегося*

проживающ\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу обеспечить одно/двухразовым разовым бесплатным диетическим питанием в 2022-2023 учебном году моего /мою сына/дочь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося/ обучающуюся \_\_\_\_ класса, с родительской доплатой. Питание обязуюсь оплачивать своевременно.

Основание: медицинская справка №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  Директору ГУО «Ратичская

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ средняя школа»

*дата* Купраш Н. И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО законного представителя учащегося*

проживающ\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу обеспечить одно/двухразовым разовым бесплатным диетическим питанием в 2022-2023 учебном году моего /мою сына/дочь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося/ обучающуюся \_\_\_\_ класса, с родительской доплатой. Питание обязуюсь оплачивать своевременно.

Основание: медицинская справка №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись)*