**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)*