

Образец заполнения заявления на питание в школе инвалидам

Директору МБОУ «Сергеевская СОШ ПМО»

от _____,
Родителя (законного представителя)

Ученика(цы) __ __ класса,
проживающего по адресу: _____

тел: _____

Заявление

Прошу _____ предоставить _____ бесплатное питание моему ребенку _____ (ФИО ребенка полностью) _____, ____ (дата рождения), ____ учащемуся (-щейся) ____ класса, поскольку он имеет статус инвалида. За предоставленную информацию несу ответственность.

Копию справки об инвалидности прилагаю.

Дата

Подпись, расшифровка подписи