

Образец заполнения заявления на питание в школе для детей с ОВЗ

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 ребенка с ограниченными возможностями здоровья. За предоставленную информацию несу ответственность.

Копию _____ заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____ от «_____» _____ 20 _____ г. № _____ прилагаю.

Дата

Подпись, расшифровка подписи