

Директору СОШ №11
Масальга М.Д.

(ФИО родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть) _____

(ФИО ребенка)

_____ класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)