

Директору МАОУ СОШ №76  
О.С. Семяшкиной

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Домашний адрес

\_\_\_\_\_ Контактный телефон

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, обучающегося \_\_\_\_\_ класса  
Ф.И.О. несовершеннолетнего (полностью)

лечебное и диетическое питание по индивидуальному меню с учетом  
заболевания ребенка и в соответствии с утвержденным набором продуктов для  
данной патологии по назначению лечащего врача (прилагается).

Прилагаемые документы (копии):

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя