

Директору МБОУ СОШ № 10

И.А. Зеленской

Ф.И.О. родителя (законного представителя учащегося)

контактный телефон

### Заявление

на предоставление бесплатного питания обучающемуся начальной школы

Прошу предоставить моему ребенку, ученику(це) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса,

Ф.И.О. учащегося

платное горячее питание с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

до окончания учебного года

либо (ненужное вычеркнуть)

до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

по следующей схеме\*:

День недели	Завтрак (бесплатно)
Понедельник	
Вторник	
Среда	
Четверг	
Пятница	

\*(необходимо поставить любой знак в соответствующие поля)

1. С составом примерного меню на завтраки и обеды ознакомлен.

\_\_\_\_\_ дата подпись

Ф.И.О и подпись лица, принявшего заявление в образовательной организации \_\_\_\_\_