

Приложение № 1

Директору МКОУ «СОШ п. Армань»

\_\_\_\_\_ Н.И. Яцын

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка

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

Дата

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))