

Директору МБОУ СОШ №23  
МО Усть – Лабинский район  
Е.В. Носок

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающего (проживающей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

\_\_\_\_\_  
ФИО обучающегося (обучающейся)

Обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, на период 2023-2024 учебного года в  
связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Указать причину диетического питания

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания моего ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Справка врача с рекомендациями по питанию прилагается (копия)

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись