

Директору МАОУ СОШ № 23

В. А. Шереметьевой

от _____

Адрес: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу организовать бесплатное двухразовое горячее питание, моему
ребенку

_____ года рождения, ученика/цы _____ класса,
с _____ года по 31.05.202_ года.

Категория: ОВЗ.

_____ подпись

_____ дата