Директору МАОУ «Школа № 104»

 \_

(Ф.И.О. заявителя, полностью)

проживающего (ей) по адресу:

 \_

(адрес регистрации по месту жительства)

(адрес фактического проживания)

Паспортные данные: серия № \_ кем выдан \_\_ дата выдачи контактный телефон \_ адрес электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку

 (указывается фамилия, имя, отчество, год рождения), обучающемуся «\_ » класса «\_ » МАОУ «Школа № 104», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским заключением о необходимости диетического питания с указанием виды диеты.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (необходимое подчеркнуть): в виде письменного ответа (на бумажном носителе), в виде электронного документа посредством электронной почты \_

указать адрес электронной почты

Основание: справка от « \_» \_ 20 №

(наименование медицинского учреждения)

 « » 20 г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи) (дата подачи заявления)

Документы принял: \_ « » 20 г.

(подпись, Ф.И.О.) (дата приема документов)