

Поставить на
бесплатное одноразовое питание
с « » _____ 2024_г.

Директор МБОУ СОШ № 27
_____ Троянова Г. А.

Директору МБОУ СОШ № 27
Трояновой Г.А.

от _____
проживающей по адресу:

Тел. _____

**Заявление о предоставлении
бесплатного одноразового питания обучающемуся 1-4 классов**

Прошу предоставить моему сыну (дочери) _____
ученику(це) « » класса бесплатное одноразовое питание в школе

- завтрак

- обед

(подчеркнуть нужную форму питания)

« » « » _____ .2024г.

Подпись _____

Входящий № _____

От « » _____ 2024 г.
