

Директору МБОУ ЭКЛ
Некрасовой Л.А.

_____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес _____

тел. _____

заявление.

Прошу предоставить возможность бесплатного питания моему ребенку, (ф.и.) _____, ученику (це) _____ класса, поскольку ребенок является инвалидом.

Обязуюсь в течение двух недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав моего ребенка на обеспечение бесплатным питанием, известить ответственного за организацию бесплатного питания МБОУ ЭКЛ о наступлении таких обстоятельств.

К заявлению прилагаю:

Копию справки об инвалидности ребенка (серия _____ № _____; действительна до _____).

Дата _____

Подпись _____