

Директору МКОУ «Талицкая средняя
общеобразовательная школа №1»
Коровиной Светлане Викторовне

от _____

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

(адрес)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу организовать бесплатное питание моего (моей) сына (дочери)

_____,
(Фамилия, имя ребенка)

учащегося (учащейся) «___» класса, в связи с тем, что он (она) является ребенком-инвалидом.

Прилагаю копии документов, подтверждающих инвалидность.

«___» _____ 20__ г.

Подпись

Ф.И.О.