

Директору  
МОУ «Рябовская СОШ»  
Т.В.Трониной

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающей (проживающего) по адресу:  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.  
дом. телефон \_\_\_\_\_,  
моб. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,  
\_\_\_\_\_  
ФИО обучающегося (обучающейся)  
обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, на период 2022-2023 учебного года в  
связи с

\_\_\_\_\_  
указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Для организации диетического питания копия справки врача  
с рекомендациями по питанию  
прилагается.

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись

**Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки  
врача.**