

Директору МОБУ «СОШ №2»

Ефименко С.А.

От \_\_\_\_\_

проживающе \_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об обеспечении ребёнка индивидуальным (специализированным, лечебным) питанием

Прошу обеспечить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка

дата

рождения

\_\_\_\_\_,

учени \_\_\_\_\_ «\_\_\_» класса на период посещения муниципального общеобразовательного учреждения МОБУ «СОШ № 2» индивидуальным (специализированным, лечебном) питанием **нужное подчеркнуть:**

- по индивидуальному меню;
- с использование продуктов и блюд, принесённых из дома.

Основанием для обеспечения индивидуальным (специализированным, лечебном) питанием является \_\_\_\_\_  
(прилагается).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка, указанных в настоящем заявлении и в документах, представленных мною к данному заявлению.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

