

Директору МБОУ «Школа № 106»

Тарабановскому А.Б.

(Ф.И.О. заявителя), проживающего по адресу

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

От _____ г.

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку с ограниченными возможностями здоровья

Ф.И.О., дата рождения

обучающемуся в МБОУ «Школа № 106» в _____ классе, бесплатное двухразовое горячее питание.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Сведения о предоставлении (отказе в предоставлении) услуги прошу сообщить _____ (устно, письменно, по телефону, по электронной почте и др.)

_____ « _____ » _____ 20 _____ г. _____

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)