

Директору МОКУ «Вышнереутчанская
средняя общеобразовательная школа»
Калашниковой З.А.

Фамилия

Имя, отчество

Адрес по регистрации

Адрес фактического проживания

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему
ребёнку _____

Ф.И.О., дата рождения,

наименование школы

бесплатное питание в 202__-202__ учебном году __ с _____

Приложение: _____

Дата

Подпись