

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас обеспечить горячим питанием моего ребенка

_____,
_____ года рождения, обучающегося (ейся) _____ класса
с _____ 2019 года по 31.05.2020 г.

С порядком и условиями оплаты питания согласны.

Медицинских противопоказаний не имеется

или

Медицинские противопоказания имеются: _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка)