

Приложение №1 к Положению об организации в ГБОУ
Школа № 1529 имени А.С. Грибоедова» питания обучающихся,
воспитанников, работников на платной основе

Директору ГБОУ Школа № 1529

имени А.С. Грибоедова

М.А. Соловьевой

От _____
(Ф.И.О.)

проживающе _____ по адресу _____

Дом.тел. _____

Моб. тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПЛАТНОЕ ПИТАНИЕ
обучающегося/обучающейся**

Прошу обеспечить с «____» _____ 20__ г. моему сыну /
моей дочери, ученику / ученице _____ «____» класса _____

_____ (Ф.И. ребенка)

платное питание (завтрак/обед) на _____ дней
(нужное подчеркнуть)

понедельник _____

вторник _____

среда _____

(указать дни недели)

четверг _____

пятница _____

(указать дни недели)

В случае заболевания моего ребенка обязуюсь незамедлительно
сообщать о его отсутствии по телефонам:

Классному руководителю;

Ответственному за питание.

«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)