

Приложение № 2 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 воспитанника/цы ГКП

Прошу обеспечить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. моему сыну /  
моей дочери, воспитаннику/воспитаннице \_\_\_\_\_ ГКП группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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:

Педагогу;

Ответственному за питание.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)