

РЕЗЕРВ

Директору
ГБОУ Школы № 1529
имени А.С. Грибоедова
М.А. Соловьевой

От _____
(Ф.И.О.)

проживающе _____ по адресу _____

Дом.тел. _____

Моб. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о включении моего сына / моей дочери,
ученика / ученицы _____ « ____ » класса

_____ (Ф.И. ребенка)

в резервную группу по обеспечению бесплатным питанием, так как _____

_____ (обья
снение причины)

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