Директору МБОУ СОШ №5

Карявкиной Т.И.

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученику\_\_\_\_\_ класса бесплатное питание, как ребенку из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( статус), на основании номера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_справки (списков) УСЗН.

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_