

В ПРИКАЗ

Директору МБОУ СОШ №2 «Спектр»
Е. Ю. Перфиловой

Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу организовать (2-х разовое) льготное питание моему ребёнку

(ФИО ребёнка) _____ дата рождения _____
обучающемуся (ей) _____ класса, т.к. ребенок имеет статус «ребенок с
ОВЗ».

Основание: заключение ТПМПК № _____ от _____ 20____ г., срок действия заключения
_____.

дата

подпись