

Директору  
МКОУ «Новомоношкинская сош»  
Габович Т.И.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося полностью, дата рождения)

являющемуся обучающимся \_\_\_\_\_ класса , на 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись