

Директору МАОУ СОШ № 51
О.Э. Гудовской

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить лечебным и диетическим питанием моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

обучающегося в _____

(№ класса)

в соответствии с приказом мэрии города Новосибирска от 21.11.2022 года № 1166-од «Об утверждении порядка организации питания обучающихся, нуждающихся в лечебном и диетическом питании в муниципальных и образовательных организациях, подведомственных департаменту образования мэрии города Новосибирска», нуждающегося в лечебном и диетическом питании.

Обязуюсь в письменной форме извещать о наступлении обязательств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение лечебным и диетическим питанием не позднее 3-х рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____

(дата)

(подпись)