

Директору МБОУ «Школа № 99»

О.М. Коновской

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

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указывается фамилия,  
имя, отчество, год рождения), обучающемуся «\_\_\_\_» класса «\_\_\_\_» МБОУ  
«Школа № 99», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским  
заключением о необходимости диетического питания с указанием вида  
диеты.

За предоставленную информацию несу ответственность.

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив  
необходимого пункта поставить значок «V»):

- в виде бумажного документа при личном обращении по месту сдачи  
заявления и пакета документов

- в виде электронного документа посредством электронной почты

Основание: справка от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_ (наименование  
медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)      \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)      «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Документы принял: \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись, Ф.И.О.)      (дата приема документов)