Директору МБОУ «Гимназия №118»

Т.С.Балашовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-----------------------------------------------

(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 «Гимназия №118», диетическое горячее питание в соответствии с медицинским заключением о необходимости диетического питания с указанием виды 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)

« » 20 г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи) (дата подачи заявления)

Документы принял: « » 20 г.

( подпись, ФИО) (дата приема документов)