Директору МКОУ «Думиничская

СОШ№ 1 им.Н.В.Корнева»

Мельниченко Е.Е.

родителя (законного представителя)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку льготное питание, т.к. наша семья имеет статус малообеспеченной.

Справка о получении ежемесячного пособия на ребенка прилагается.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)