Директору МБОУ СОШ 6
Л пиной Ларисе Алексеевне

от _____
(Ф.И.О. родител , законного представител)

прожива ей(его) по адресу_____

_____

_____

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е .

Про у Вас обеспе ит бесплатн м питанием мо (моего) до (с на)
_____, у а у с (-егос)
(Фамили и им ребенка)

_____ класса, МБОУ СОШ 6, т.к. на а сем вл ется
(многодетной, находитс в трудной жизненной ситуа ии – нужное указат)
_____

«_____» _____20___ г.

_____Подпис