

Директору  
ГБОУ ЛО «Подпорожская школа-  
интернат»  
Галаховой С.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя ( законного представителя)  
Проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить диетическое питание моему ребенку,

\_\_\_\_\_  
ФИО обучающегося (обучающейся)

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, на период 2022-2023 учебного  
года в связи с

\_\_\_\_\_  
указать пищевыми особенностями обучающегося

При организации питания прошу учесть следующие особенности питания

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Для организации диетического питания копия справки врача  
с рекомендациями по питанию  
прилагается.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

**Диетическое питание обучающихся организуется только при наличии справки  
врача.**

