

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Герц Анжелле Петровне

проживающей(го) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, фамилия, имя, отчество родителя законный представитель
ученика (цы) _____ класса Фамилия, имя ученика
согласен/не согласен на обеспечение моего ребенка молоком.

Противопоказания на употребление молока имеются/не имеются.

СНИЛС ребёнка и родителя прилагается.

Подпись _____

Дата _____

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Герц Анжелле Петровне

проживающей(го) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, фамилия, имя, отчество родителя законный представитель
ученика (цы) _____ класса Фамилия, имя ученика
согласен/не согласен на обеспечение моего ребенка молоком.

Противопоказания на употребление молока имеются/не имеются.

СНИЛС ребёнка и родителя прилагается.

Подпись _____

Дата _____