Директору

Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы№127 С.Д.Пескину

От

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) учащегося)*

адрес регистрации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об организации питания

 Прошу заключить со мной Соглашение об организации питания в образовательном учреждении моего ребенка *(Ф.И.О.\_ребенка)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учащегося\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и открыть лицевой счет для учета операций со средствами предназначенных для оплаты питания ученика.

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

*(Дата)*

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

*(Подпись)*