Директору МБОУ г. Астрахани «СОШ №64»

 Тихоновой Е.Г.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. бесплатное двухразовое питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка, дата рождения)

Обучающемуся (йся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (класс)

Основание: Выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_\_\_\_» 20 г. № *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Копии документов, предусмотренных пунктом 2.3 Порядка, прилагаются.

« \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) / (расшифровка)