Директору  
МОУ Ординская оош

Колпаковой Е.В.  
ФИО родителя,  
законного представителя (полностью)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Дата рождения заявителя  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 ЗАЯВЛЕНИЕПрошу предоставить услугу по обеспечению одноразовым питанием за плату моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
учащемуся (учащейся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, в период с 1 сентября 2020 до 31 мая 2021 г.  
   
 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_