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