

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору \_\_\_\_\_  
от родителя (законного представителя),

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес проживания:

Город \_\_\_\_\_

Улица (№дома, кв.) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Заявление

о назначении индивидуального меню

Прошу предоставить, моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ школы, питание индивидуальное (диетическое) в соответствии с назначениями врача (справки о необходимости питаться по спец меню прилагаю).

Приложение:

- справка участкового врача-педиатра детской поликлиники по месту жительства ребенка, подтверждающую необходимость диетического питания с указанием рекомендуемой диеты;
- рекомендации по питанию (в которых прописаны продукты, которые следует исключить или наоборот ввести в рацион питания) учетом заболевания ребенка;
- рекомендованное специалистом-диетологом меню.

Подпись родителей (законных представителей)

/расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_