Директору МБОУ «Баклановская СОШ» Орловского мо Орловской области

Губановой С.Н.

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

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу Вас организовать горячее питание (завтрак /обед) для моего ребенка

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

(ФИО и дата рождения ребенка)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года.

Оплата питания будет производиться мною в соответствии с трёхсторонним договором, заключенным между мною, общеобразовательным учреждением и ЗАО «Авангард».

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

дата ФИО подпись

Директору МБОУ «Баклановская СОШ» Орловского мо Орловской области

Губановой С.Н.

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

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу Вас организовать горячее питание (завтрак /обед) для моего ребенка

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

(ФИО и дата рождения ребенка)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года.

Оплата питания будет производиться мною в соответствии с трёхсторонним договором, заключенным между мною, общеобразовательным учреждением и ЗАО «Авангард».

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

дата ФИО подпись

Директор МБОУ «Баклановская СОШ» Орловского мо Орловской области

Губановой С.Н.

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

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу Вас организовать дополнительно платное питание (обед) для моего ребенка

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

(ФИО и дата рождения ребенка)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года.

Оплата питания будет производиться мною в соответствии с трёхсторонним договором, заключенным между мною, общеобразовательным учреждением и ЗАО «Авангард».

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

дата ФИО подпись

Директор МБОУ «Баклановская СОШ» Орловского мо Орловской области

Губановой С.Н.

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

*ФИО родителя (законного представителя) ребенка*

проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу Вас организовать дополнительно платное питание (обед) для моего ребенка

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

(ФИО и дата рождения ребенка)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года.

Оплата питания будет производиться мною в соответствии с трёхсторонним договором, заключенным между мною, общеобразовательным учреждением и ЗАО «Авангард».

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

дата ФИО подпись