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