

Приложение 1  
к положению об организации питания детей,  
нуждающихся в лечебном и диетическом питании

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МОАУ «СОШ № 53»  
от родителя (законного представителя),

\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ имя  
\_\_\_\_\_ отчество

Место проживания:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об организации питания ребёнка, нуждающегося в лечебном и  
диетическом питании

Прошу \_\_\_\_\_ организовать, \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребёнку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

(ФИО ребёнка)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

лечебное и диетическое питание на основании медицинского  
заключения \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

С положением об организации питания детей, нуждающихся в лечебном и  
диетическом питании в МОАУ «СОШ № 53» ознакомлен

(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение:

- медицинское заключение;
- индивидуальное меню, разработанное специалистом-диетологом с учетом заболевания ребёнка (по назначениям лечащего врача).

Подпись родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_