

Директору ГБОУ СОШ № 587

Тихомировой Е.С.

От _____
(фамилия, имя)

(домашний адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу производить заказы платного питания - **обед**
_____ ученику (це) 1 «П» класса
с 1 сентября 2017 года по 30 мая 2018 года

Обязуюсь своевременно и в полном объёме производить оплату за предоставленное моему ребёнку питание, включая случаи его отсутствия и не получения услуги без уважительной причины, через карту “Проход - питание”, контролируя её балансовое состояние.

Предупреждать о планируемом отсутствии ребёнка в школе за 2 дня и о его же болезни в тот же день.

Дни предоставления питания: (да/нет)

понедельник _____

вторник _____

среда _____

четверг _____

пятница _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)