

И.о.директора МБОУ «Школа№24»

Сущевской П.Ю.

От _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу поставить моего сына(дочь) _____

**учащегося (-щуюся) _____ класса на льготное
одноразовое питание _____, (обед)**

Подпись: _____

Дата: _____