

ЗАЯВЛЕНИЕ

«__» _____ 202_ г.

Директору ГУО «Средняя школа №2 г. Верхнедвинска
им. Героя Советского Союза Н.В. Троян»
Дроздовой С.П.

Ф. И. О. (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

телефон _____

Прошу Вас организовать для мо__ (сына, дочери) _____,

(Ф. И. ребенка)

учащ__ся ____ «__» класса, бесплатное питание, т. к. семья является многодетной,
малообеспеченной, ребёнок является инвалидом детства, отец (мать) является инвалидом (I, II)
группы, ребенок проживает в сельской местности (*подчеркнуть*), _____.

Документы прилагаются.

Подпись

(Ф.И.О.)