

Директору
МБОУ Школы № 85 г. о. Самара
Бубновой О.В.

от _____
(ФИО полностью)

Проживающей по адресу (полностью)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему (-ей) сыну (дочери) _____

_____ года рождения

ФИО (полностью, дата рождения)

обучающегося (ейся) _____ «_____» бесплатное питание с «_____» _____ 20 _____ г.

Документы, подтверждающие льготу, представлены.

«_____» _____ 20 _____ г.

(подпись)