

Директору МБОУ «СОШ №4» г. Салавата
С.В. Турченковой
родителя (Ф.И.О. полностью) _____

проживающего по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать материальную помощь, в виде бесплатного питания моему(ей)
сыну (дочери) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)
ученику(це) _____ класса, _____ (дата рождения), т.к. является
учащимся с ограниченными возможностями здоровья.

Подпись _____

Дата _____