Директору ГБОУ школа №459 Суенковой А.В.
От (Ф. И. О. полностью)_____
_____
Зарегистрированного (ой) по адресу
_____
_____
_____
Дата рождения родителя
_____
Индекс _____
№ телефона _____
Паспорт _____ № _____
Дата выдачи _____
Кем выдан и когда ___ _____
_____

Заявление

Прошу снять моего сына/дочь (нужное подчеркнуть)
_____ _____(ФИО),

учащегося _____ класса, с льготного питания с «___» _____ 201___ года.

Несу личную ответственность за здоровье своего ребенка.

_____ _____
(подпись) (дата)