

И.о. директора
МБОУ Масловская СОШ
Л.С. Егоровой

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать для моего ребенка

_____,

обучающегося _____ класса набор нескоропортящихся продуктов в форме сухого пайка,
на период 12 (двенадцать) дней.

Подпись родителя (законного представителя)

Дата _____