

Заведующему МКДОУ д/с № 50
Волковой Светлане Геннадьевне
родителя (законного представителя)

(ФИО)
проживающего по адресу: г. _____,
улица _____
дом _____ кв. _____
контактный телефон _____
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
на основании представленных мною документов:

прошу создать специальные условия для питания моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
по специально разработанному меню в соответствии с медицинским заключением.

подпись

фамилия, инициалы заявителя

дата