Заведующему Детским садом № 4

Е.А. Якушенко

(Ф.И.О. заведующего)

(от)

 ,

(Ф.И.О. родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),

заявление. Прошу осуществлять питание моего ребенка

 ,

(фамилия, имя, отчество ребенка – полностью)

« » \_ 20 года рождения, обучающегося группы \_,

(указать группу)

по индивидуальному меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании,

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 4 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей», на основании назначений лечащего врача с приложением подтверждающего документа.

Приложение: \_

(указать реквизиты подтверждающего документа, кем выдан)

« » \_ 20 года

(дата) (подпись родителя (законного представителя) (инициалы, фамилия)