Руководителю МБОУ ДСШ №1
Штарк Ю.Л.
От _____
_____
Проживающего (ей) по адресу:
_____
Телефон_____

Заявление

Я, _____,
(ФИО родителя, законного представителя)

Отказываюсь от получения специализированного питания (диабетиков и т.д.) моим сыном (дочерью)_____
(ФИО ребенка)

Учеником (цей) _____ класса, с ____ _____20__ г

Обязуюсь обеспечить ребенка специализированным питанием самостоятельно. Ответственность за здоровье ребенка беру на себя.

Подпись_____ Дата _____