

Директору
КОГОВУ СШ с УИОП

пгт Ленинское

(наименование общеобразовательной
организации)

Предеиной Татьяне Ивановне

(ФИО руководителя образовательной
организации)

от _____

(ФИО заявителя)

проживающ _____ по адресу:

заявление.

Прошу предоставить моему сыну (дочери)

(ФИО ребенка),

_____ года рождения, учени _____ класса,

бесплатное двухразовое питание в соответствии с приказом
департамента образования Кировской области от 14.01.2014 № 5-30 «Об
утверждении Порядка обеспечения детей с ограниченными возможностями
здоровья, обучающихся в областных государственных общеобразовательных
организациях Кировской области.

К заявлению прилагаю справку психолого-медико-педагогической
комиссии.

Дата _____ Подпись _____ (_____)