Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения – \_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование учреждения образования и его номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя учреждения образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя (родителя или законного представителя ребенка),

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас организовать питание для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается ФИО ребенка, дата рождения)

учащегося \_\_\_\_\_\_\_ класса, на сумму 60 (шестьдесят ) рублей 00 копеек в день с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года.

Оплата питания будет производиться мною в соответствии с трехсторонним договором, заключенным между мною, учреждением образования и организатором питания.

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата написания заявления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Подпись родителя или законного представителя ребенка и расшифровка подписи)