

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору _____
от родителя (законного представителя),

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания:

Город _____

Улица (№дома, кв.) _____

Телефон _____

Email: _____

Заявление

о назначении индивидуального меню

Прошу предоставить, моему ребенку _____

_____ (ФИО ребенка)

обучающемуся _____ класса _____ школы, питание индивидуальное (диетическое) в соответствии с назначениями врача (справки о необходимости питаться по спец меню прилагаю).

Приложение:

- справка участкового врача-педиатра детской поликлиники по месту жительства ребенка, подтверждающую необходимость диетического питания с указанием рекомендуемой диеты;
- рекомендации по питанию (в которых прописаны продукты, которые следует исключить или наоборот ввести в рацион питания) учетом заболевания ребенка;
- рекомендованное специалистом-диетологом меню.

Подпись родителей (законных представителей)

/расшифровка подписи _____

Дата _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 364594085773079485149359994365539118177086968090

Владелец Хаманова Лариса Викторовна

Действителен с 07.10.2025 по 07.10.2026