

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
города Новосибирск  
«Средняя общеобразовательная  
школа №21  
А.А. Шулы

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### Об обеспечении бесплатным питанием

Прошу обеспечить льготным питанием моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Обучающегося \_\_\_\_\_ класса в связи с \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год.

Подпись