

Директору МБОУ «СШ № «15 им. сержанта И.А.Василенко»  
г. Нижневартовска  
Н. В. Горкавенко

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося  
проживающей (проживающего) по адресу:  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.  
дом. телефон \_\_\_\_\_,  
моб. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить мне возможность самостоятельной организации питания моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
ФИО обучающегося (обучающейся)  
обучающегося (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, на период 2024-2025 учебного года по месту нахождения образовательной организации с использованием продуктов и блюд, принесенных с собой в связи с \_\_\_\_\_

указать причину выбора самостоятельной организации школьного питания

Медицинским работником и специалистом по организации школьного питания мне разъяснены все возможные негативные последствия выбранного мной способа организации питания ребенка.

**Ответственность за состояние здоровья своего ребенка при самостоятельной организации его школьного питания беру на себя.**

От питания, организованного на сумму 166 рублей за счет средств бюджета отказываюсь/не отказываюсь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись