

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 50 рублей 21 копейка за счет средств бюджета _____
та отказываюсь/не отказываюсь (нужное подчеркнуть)

число, месяц, год

подпись