

Директору МКДОУ Детский
сад № 4 «Малыш» г.п. Терек
Цирховой М.А.

ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть) _____

ФИО ребенка,

_____ класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)