

Директору МКОУ Прогимназия
№2 г.п. Терек
Нефляшевой В.А.

(ФИО родителя)

(№ сотового телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать диетическое питание

(ФИО ребенка)

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

Дата « ____ » _____ 202 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 250795864576837559433845704902184217507778640419

Владелец Нефляшева Венера Алексеевна

Действителен с 10.09.2025 по 10.09.2026