

*Заявление пишется от руки. Фтизиатр.*

Директору МОУ лицея № 4  
Сушковой В.Н.

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

т. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить бесплатное питание моему (ей) (сыну,  
дочери) \_\_\_\_\_, 200\_\_ года рождения, ученику  
(це) \_\_\_\_\_ класса, в связи с тем, что он (она) состоит на учете у фтизиатра.

01.09.2018

подпись

Согласна на обработку персональных данных, в соответствии с законом РФ.

подпись