Директору ЗАО КШП «Дружба»
Солодневой Татьяне Васильевне
От_____

заявление

Я,_____
ФИО родителя
прошу изменить тип питания моего ребенка_____,
ФИО учащегося
учащегося МБУ школы (лицея) №_____ класса _____
с _____ на_____

Номер индивидуального счета учащегося_____
Контактный телефон заявителя_____

Дата «___»_____20___г. _____

Директору ЗАО КШП «Дружба»
Солодневой Татьяне Васильевне
От_____

заявление

Я,_____
ФИО родителя
прошу изменить тип питания моего ребенка_____,
ФИО учащегося
учащегося МБУ школы (лицея) №_____ класса _____
с _____ на_____

Номер индивидуального счета учащегося_____
Контактный телефон заявителя_____

Дата «___»_____20___г. _____

Директору ЗАО КШП «Дружба»
Солодневой Татьяне Васильевне
От_____

заявление

Я,_____
ФИО родителя
прошу изменить тип питания моего ребенка_____,
ФИО учащегося
учащегося МБУ школы (лицея) №_____ класса _____
с _____ на_____

Номер индивидуального счета учащегося_____
Контактный телефон заявителя_____

Дата «___»_____20___г. _____