|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Директору** МБОУ гимназии №44 Майорову А.В. |
|  |  | от родителя (законного представителя) Митрофановой Светланы Дмитриевны, |
|  | | проживающей по адресу: Ивановская область, г. Иваново, Кохомское шоссе, д. 7, кв.31 |
|  | | контактный телефон: 8 (123) 123-11-22 |

**Заявление о предоставлении питания по индивидуальному меню**

Прошу предоставить моему ребенку – учащемуся 5б класса средней группы Митрофанову Николаю Петровичу в дни посещения МБОУ гимназии №44 горячее питание по индивидуальному меню в связи с тем, что ребенок относится к нуждающимся в лечебном (диетическом) питании. Заболевание – сахарный диабет.

Со сроками рассмотрения заявления ознакомлен(а): Митрофанова.

С положением об организации питания воспитанников МБОУ гимназии №44 ознакомлен(а): Митрофанова.

Приложение:

1. Назначение лечащего врача о потребности Митрофанова Николая Петровича в лечебном (диетическом) питании от 18.08.2021 № 231/83 – на 1 л. в 1 экз.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20.08.2021 |  | Митрофанова |  | С.Д. Митрофанова |