Директору МБОУ гимназия №7 г. Балтийска имени К.В. Покровского

Лысенко Н.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(й) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу поставить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя ребенка)

ученика (цу) \_\_\_\_\_\_\_ класса, на бесплатное питание за счет средств областного бюджета с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата)

Дата Подпись