Директору ГБОУ лицей № 144

 Федоровой Л. А.

 От

(Ф.И.О. полностью)

 Проживающ(ей)его по адресу

 Телефон:

 Заявление

Я,

отказываюсь от получения льготного питания моим сыном (моей дочерью)

(Ф.И.О. полностью)

 учеником (ученицей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса.

***Несу личную ответственность за здоровье ребенка.***

 « » 20 г.

Подпись