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