Директору ГБОУ лицея № 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