

Директору МБОУ Шушенской СОШ №3  
С.А.Самсонову  
родителя (законного представителя)  
ученика(цы) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия. Имя. Отчество (при наличии)  
родителя (законного представителя) ученика)

#### Заявление.

На основании Санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» прошу предоставить моему ребёнку, ученику(цы) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия. Имя. Отчество ученика)

возможность питания по индивидуальному меню для детей, нуждающихся в лечебном и/или диетическом питании, согласно рациону по назначению лечащего врача ребёнка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_