

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОТКАЗ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОДУКТОВОГО НАБОРА

И.О. директора
МКОУ «Звериноголовская СОШ
имени Дважды Героя Советского Союза
Г.П. Кравченко»
Касеновой И.К.

от гр. _____,
номер телефона _____

Заявление

Я, _____ отказываюсь от продуктового набора для
моего ребенка _____, ученика (цы)
_____ класса

за _____,
(прописать количество учебных дней месяца, указать год) предоставляемого взамен
бесплатного горячего питания.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Дата

подпись

расшифровка

Дата

подпись

расшифровка принявшего заявление