

Директору МБОУ «СОШ № 284  
ЗАО г. Островной»  
Мельниковой Нине Сергеевне

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас обеспечить платным питанием: завтраками и (или) обедами  
(нужное подчеркнуть)  
моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_,  
[фамилия, имя].

ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса вверенной Вам школы в период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
[число, месяц, год]. [число, месяц, год].

Своевременную оплату гарантирую.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)