	Директору МБОУ СОШ №179 Скакунову А.С.
	от
	контактный телефон:
	Заявление
Я _	(фамилия имя отчество родителя)
законный	представитель ученика класса МБОУ СОШ № 179, в дни (фамилия имя отчество ученика)
	школы на период с «»
моим ребён	ком в школьной столовой.
	вуюсь обеспечивать ребенка питанием самостоятельно. Ответственность за оего/ей беру на себя.

подпись

расшифровка

дата