

Заведующему МКДОУ

д/с № 422 «Сибирячок»

Л. В. Мирошник

От родителя/законного представителя

Ф.И.О. _____

Дом. адрес _____

Конт. телефон _____

Заявление

*Согласно приложения № 6 Постановления Правительства Новосибирской области
от 13. 07. 2015г. № 253 – п и приказа Главного управления образования мэрии города
Новосибирска от 05.10.2015 г. № 1003- од.*

Прошу обеспечить моего ребёнка Ф,И,О, _____

Группа № _____ *бесплатным питанием*

Дата _____

Подпись _____ *(Ф.И.О.)*

Родителя/законного представителя