

И.о. директора МКОУ СОШ №2 с.п. Плановское
Р.А.Шомахову

от _____

(ФИО родителей)

(адрес регистрации по паспорту, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить моего сына (дочь) _____
_(фамилия, имя)

ученика (ученицу) _____ класса питанием за счет родительских средств в 20____-20____
учебном году.

С правилами питания ознакомлен (а) и согласен(на)

« ____ » _____ 20____г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575773

Владелец Шомахов Ренат Аликович

Действителен с 25.02.2021 по 25.02.2022