

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору  
Государственного учреждения  
образования «Гимназия № 2  
г. Солигорска»  
Серой Е.А.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

зарегистрированного-(ой) по месту  
жительства: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу выделить бесплатное питание на 20\_\_/20\_\_ учебный год моему (-ей)  
сыну (дочери) \_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_, учащемуся (-йся) \_\_\_\_\_ класса.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

копия документа подтверждающая льготу.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)