

Директору МБОУ «СОШ № 2 с.п.Гвардейское  
им.А.Мальсагова»

От \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

#### Об отказе от бесплатного питания

Я Ф.И.О. извещаю администрацию образовательного учреждения МБОУ «СОШ № 2 с. п. Гвардейское им.А.Мальсагова» об отказе от бесплатного питания моего ребенка Ф.И.О. обучающемуся в

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_классе.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.(законный представитель)