

ЗРАЗОК

***Заява пишеться батьками
дитини або особами, які їх
замінюють власноруч
синьою кульковою ручкою
на папері формату А4***

Директору
початкової школи №332
Дарницького району м. Києва
Юлії Пащенко
**ПП одного з батьків дитини,
який (яка) проживає за адресою:
м. Київ, адреса фактичного місця
проживання**
Контактний телефон
Адреса електронної скриньки

ЗАЯВА

Прошу звільнити від харчування (безкоштовного сніданку) мою дитину

_____ учня /ученицю _____ класу _____
(прізвище, ім'я та по-батькові дитини) (дата звільнення)

Відповідальність за харчування дитини беру на себе.

(дата)

підпис