

"В приказ"  
Директор МБОУ СОШ №8

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №8

\_\_\_\_\_

(Ф,И,О,заявителя)

проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

заявление.

Я отказываюсь от предоставления моему ребенку

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся (ейся) \_\_\_\_\_ класса,  
бесплатного двухразового питания как ребенка, относящегося к категории  
"Обучающийся с ОВЗ".

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(Подпись)