

Директору КЗ "Дашковецький ліцей"
Тетяні ЗАБОЛОТНІЙ
від (ПІБ одного з батьків)
(адреса проживання)
(контактний телефон)

ЗАЯВА

про надання платних послуг з харчування

Я, (ПІБ одного з батьків), прошу забезпечити мою дитину, (ПІБ дитини), учня (ученицю) ____ класу, щоденним платним гарячим харчуванням у 202__ - 202__ н.р. за рахунок коштів фізичних осіб.

З вартістю платної послуги та організацією харчування ознайомлений(а).

Зобов'язуюсь вносити плату за харчування не пізніше 20-го числа поточного місяця за наступний місяць, а також своєчасно повідомляти класного керівника про відсутність моєї дитини в школі через хворобу або з інших поважних причин.

Дата: " _ " _____ 20 р.

Підпис: _____