

Директору  
МБОУ «Школа № 18 г. Тореза»  
Гализиной С. А.

\_\_\_\_\_

родителей ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Я, \_\_\_\_\_

отказываюсь от получения организованного бесплатного школьного питания  
своего ребенка \_\_\_\_\_

учащегося \_\_\_\_\_ класса, в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обязуюсь обеспечить ребенка питанием самостоятельно. Ответственность за  
здоровье ребенка беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_