

Заведующему МАДОУ № 18
А.А. Берсеновой

(Ф.И.О. заведующего)

(от) _____

(Ф.И.О.) родители/законные представители ребенка полностью

родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу осуществлять питание моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка - полностью)

«_____» _____ 20_____ года рождения, воспитанника МАДОУ № 18

(указать группу (здание №1 по адресу ул. Красноармейская д.4/ здание №2 по адресу ул. Союзов д.25))

по индивидуальному меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, в
Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 18,
на основании назначений лечащего врача с приложением подтверждающего документа.

Приложение: _____

(указать реквизиты подтверждающего документа, кем выдан)

«_____» _____ 20_____ года _____
(дата) (подпись родителя(законного представителя) (инициалы, фамилия)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 678583232315199735689938579576386585277328465033

Владелец Берсенева Алёна Анатольевна

Действителен с 09.06.2025 по 09.06.2026