

Заведующему МАДОУ ЦРР детский сад № 7  
Э.Р. Баженовой  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу при осуществлении питания в МАДОУ ЦРР детский сад № 7 моему  
ребенку \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, посещающего группу № \_\_\_\_\_

учитывать индивидуальные особенности здоровья (потребность в диетическом питании,  
пищевая аллергия и др.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть, указать другую причину).

Перечень продуктов, которые необходимо заменить, либо нельзя употреблять в пищу  
прилагается.

Копия справки лечащего врача прилагается.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)/дата/подпись*

Перечень: