

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: