

Заведующему _____
(наименование МДОО)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя),

проживающего (-ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии ребенка)

воспитанника _____,
(наименование МДОО)

который относится к категории _____
(указывается категория, определенная постановлением № 536)

_____ ,
продуктовым набором в период с 30 марта по 31 мая 2020 года.

Приложение: _____ .
(указывается документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)