

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № ____» город _____

МБОУ «Лицей № ____» город _____

МБОУ «Гимназия № ____» город _____

**ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РЕКВИЗИТЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ!**

От _____

(ф.и.о. полностью заявителя/его законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас восстановить именную «Карту школьника» для учета услуг питания в школьной столовой

Фамилия имя ученика: _____

№ Класса,
поток класса (буква) _____

Фамилия, имя, отчество
законного представителя: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

Дата _____
(число, месяц, год)

Отметки ООО «Торговый дом СПП»:

Заявление получено и зарегистрировано; № _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ года

1. **Выполнено:** _____ / _____ / _____
(ФИО сотрудника) (Подпись) (Результат выполнения)

2. **Выполнено:** _____ / _____ / _____
(ФИО сотрудника) (Подпись) (Результат выполнения)

3. **Выполнено:** _____ / _____ / _____
(ФИО сотрудника) (Подпись) (Результат выполнения)