

Заведующей МДОУ «Детский сад №44»  
Дегтяревой Т.Н.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении питания детям с лактазной недостаточностью

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

На основании справки «Детской поликлиники №2 г.Саранска» от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021  
г. прошу предоставить низколактозную диету моему(ей) сыну (дочери),

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество воспитанника)

воспитаннику(це) МДОУ «Детский сад №44» группа № \_\_\_\_\_  
относящемуся к категории воспитанников с лактазной недостаточностью.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего  
прекращение предоставления справки о лактазной недостаточности письменно сообщить  
руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " \_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_.