

Директору Государственного
бюджетного общеобразовательного
учреждения Лицей № 40
Приморского района Санкт-Петербурга
Н.Г. Милюковой

от _____

(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон _____

Заявление

Я, _____,

родитель (законный представитель) учащегося (-ейся) _____ класса

(Фамилия, Имя)

отказываюсь от предоставления дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению питанием с «___» _____ 202__ г.

«___» _____ 202__ г.

(подпись)