

Директору
МАДОУ «Детский сад №8»
Сидоренковой О.А.

от _____

Заявление

Прошу исключить (заменить) в питание моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка) (Дата рождения)
воспитанника(-цы) группы № _____, продукты питания с учетом рекомендаций врача -
аллерголога. Справка от врача – аллерголога прилагается. Обязуюсь предоставлять (обновлять)
справку от аллерголога ежегодно.

« _____ » _____

Г.

(подпись)