

Директору Черкаської
загальноосвітньої школи
I-III ступенів № 26 ім. І. Ф. Момота
Черкаської міської ради
Черкаської області
Галині ТИТАРЕНКО

(прізвище, ім'я, по батькові)

Адреса проживання:

тел. _____

З А Я В А

Прошу надати моїй дитині _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)
учню (учениці) _____ класу, який (яка) відповідає пільговій категорії

(вказати категорію)
безкоштовне одноразове харчування з 02.09.2024 на I семестр 2024/2025
навчального року.

(дата)

(підпис)

(ім'я, прізвище)